



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



# Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób układu oddechowego (przewlekłych) dla województwa warmińsko-mazurskiego

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



[www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl](http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl)



# Spis treści

<b>1</b>	<b>Aspekty demograficzne i epidemiologiczne</b>	<b>5</b>
1.1	Demografia województwa i jego powiatów . . . . .	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych . . . . .	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej . . . . .	47
1.4	Umieralność . . . . .	50
<b>2</b>	<b>Analiza stanu i wykorzystania zasobów - choroby układu oddechowego (przewlekłe)</b>	<b>59</b>
2.1	Lecznictwo szpitalne . . . . .	60
2.2	Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych) . . . . .	272
2.3	Lecznictwo uzdrowiskowe . . . . .	281
2.4	Rehabilitacja lecznicza . . . . .	291
2.5	Opieka długoterminowa . . . . .	341
2.6	Opieka paliatywna i hospicyjna . . . . .	374
2.7	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .	389
2.8	Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .	431
2.9	Kadry medyczne . . . . .	441
2.10	Zasoby sprzętowe . . . . .	441
<b>3</b>	<b>Prognoza</b>	<b>443</b>
3.1	Prognoza demograficzna . . . . .	444
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	444
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	541



# Rozdział 1

## Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

### Spis treści

---

1.1	Demografia województwa i jego powiatów . . . . .	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych . . . . .	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej . . . . .	47
1.4	Umieralność . . . . .	50

---

## 1.1 Demografia województwa i jego powiatów

Sytuacja demograficzna w analizowanym okresie została omówiona w opublikowanych 30 maja 2018 r. tzw. szpitalnych mapach potrzeb zdrowotnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

## 1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

Modelowanie liczby zachorowań jest istotnym działaniem pozwalającym m.in. na ocenę funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej. Umożliwia określenie obecnej sytuacji epidemiologicznej, zbadanie zachodzących zależności i zjawisk oraz zidentyfikowanie czynników kształtujących sytuację zdrowotną całej populacji. Jednakże, ze względu na to, że badania epidemiologiczne w Polsce są nieliczne, dla celów opisanych tu analiz było konieczne zastosowanie pewnych przybliżeń i oszacowanie wskaźników epidemiologicznych w oparciu o dane Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: zapadalność rejestrowana oraz chorobowość rejestrowana).

Na potrzeby szacowania zapadalności rejestrowanej oraz chorobowości rejestrowanej analizowane podgrupy chorób podzielono na ostre oraz przewlekłe, po to, aby wskazać choroby nieprzemijające tj. dla których zasadne jest obliczanie zapadalności oraz chorobowości rejestrowanej, jak również, aby wskazać choroby przemijające tj. dla których wartości epidemiologiczne przybliża wskaźnik chorobowości szpitalnej opisany w kolejnej części dokumentu. W przypadku analizowanej grupy, wszystkie podgrupy zostały zaklasyfikowane jako przewlekłe.

### Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

Na potrzeby analizy liczby zachorowań w chorobach przewlekłych oszacowano wskaźnik zapadalności rejestrowanej - liczby nowych pacjentów z danym rozpoznaniem pojawiających się w systemie publicznej służby zdrowia. W przypadku chorób przewlekłych zapadalność szacowana została obliczana dla roku 2016, na podstawie danych NFZ z lat 2009-2017 (możliwość analizy historii pacjenta co najmniej pięć lat wstecz i rok w przód - w przypadku, gdy reguły zdefiniowane przez ekspertów dotyczą większej liczby wystąpień pacjenta w systemie niż jedna). Pacjent pojawiający się w systemie sprawozdawczości NFZ w tym okresie będzie uznany za nowego pacjenta (pacjenta pierwszorazowego), jeżeli wystąpił z danym rozpoznaniem po raz pierwszy w roku 2016.

Liczba nowych przypadków pacjentów w publicznym systemie opieki zdrowotnej (zapadalność rejestrowana) powinna uwzględniać każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie. Ponieważ analiza została przeprowadzana na danych płatnika, w przypadku niektórych chorób ustalono dodatkowe reguły pozwalające na określenie czy pojawienie się pacjenta w systemie oznacza zachorowanie na dana chorobę. W zależności od drogi wejścia i dalszej historii pacjenta na podstawie reguł podanych w tabeli 1.2.1 włączono pacjentów, u których pojawienie się w systemie z analizowanym rozpoznaniem mogło być np. tylko diagnostyką w kierunku tej choroby.

Równocześnie liczba wszystkich żyjących na dzień 31 grudnia 2016 pacjentów (którzy pojawili się z chorobą przewlekłą od roku 2009 według reguł przedstawionych poniżej), niezależnie od tego czy świadczenia zdrowotne finansowane ze środków NFZ zostały im udzielone w roku 2016 będzie traktowana jako wartość chorobowości rejestrowanej.

**Tabela 1.2.1:** Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Astma	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Mukowiscydoza	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

**Tabela 1.2.1:** Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Choroby śródmiąższowe płuc	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia oddychania w czasie snu	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Przewlekłe choroby zapalne płuc	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Niewydolność oddychania	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

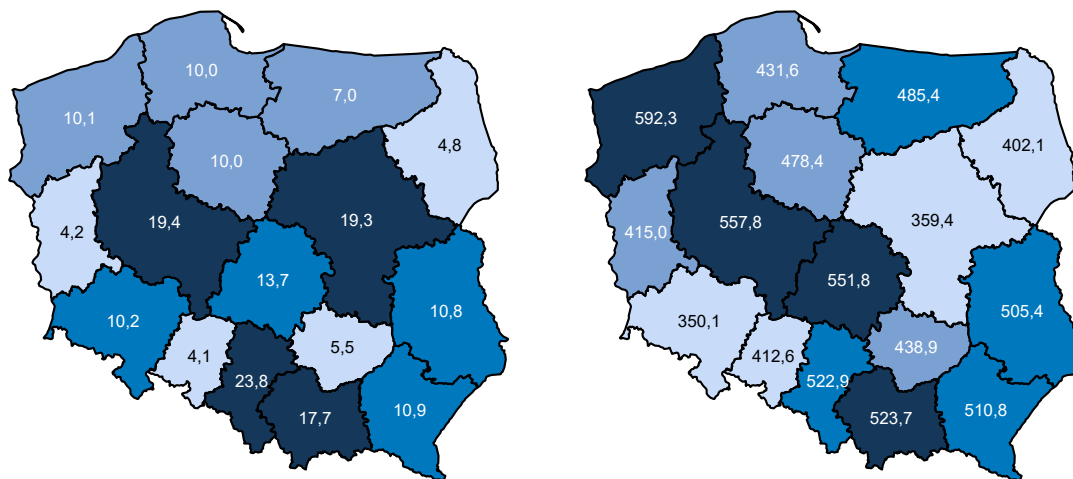
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Zapadalność rejestrowana - Astma

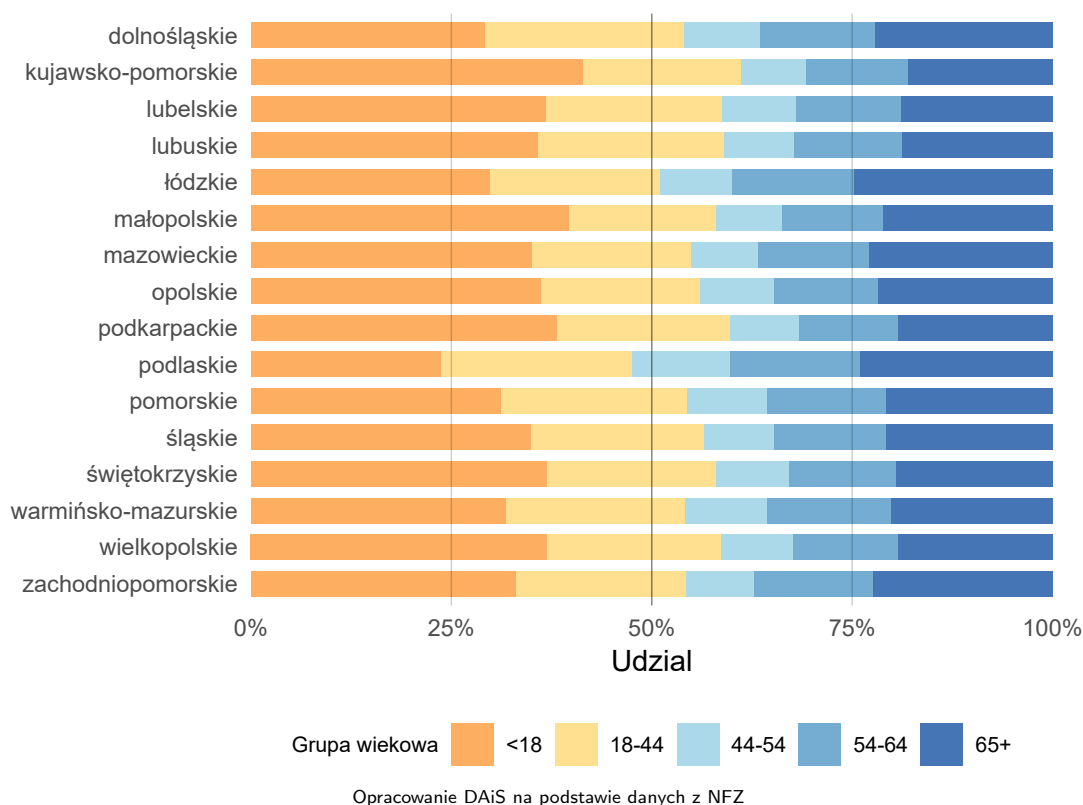
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Astma' w roku 2016 wyniosła 181,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 472,1.

Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 7,0 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.1:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Astma



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.1:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Astma**Tabela 1.2.2:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Astma

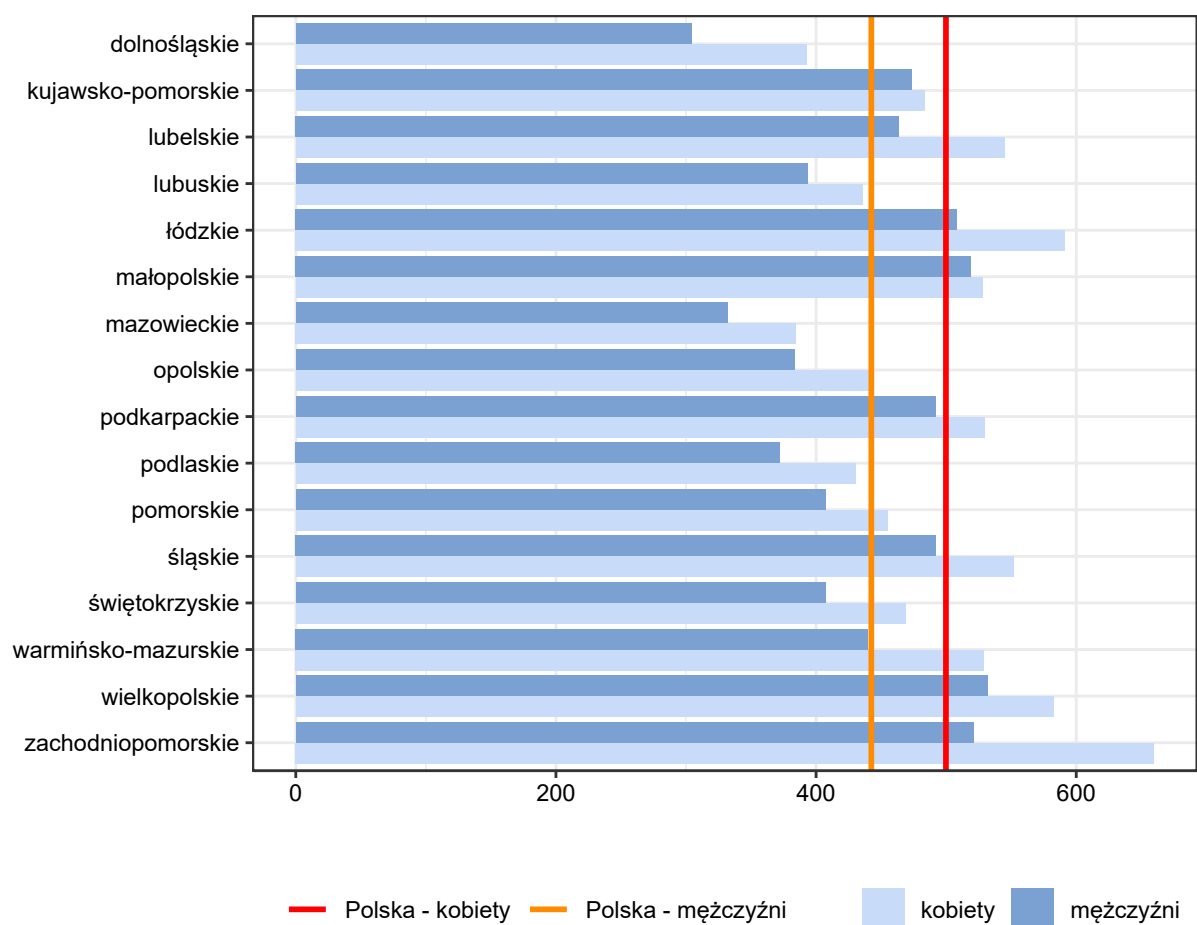
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,21	74,05	29,17	24,94	9,39	14,36	22,13
kujawsko-pomorskie	52,07	60,45	41,46	19,69	8,20	12,61	18,05
lubelskie	55,55	51,93	36,91	21,96	9,11	13,08	18,95
lubuskie	53,88	68,76	35,86	23,16	8,69	13,55	18,74
łódzkie	56,11	70,05	29,90	21,14	9,00	15,25	24,71
małopolskie	51,90	51,83	39,67	18,45	8,12	12,65	21,12
mazowieckie	55,82	65,83	35,12	19,80	8,35	13,87	22,86
opolskie	55,06	58,82	36,22	19,79	9,30	12,89	21,80
podkarpackie	52,88	48,72	38,16	21,55	8,73	12,26	19,30
podlaskie	54,87	65,84	23,77	23,77	12,24	16,26	23,96
pomorskie	54,06	68,07	31,27	23,21	9,93	14,83	20,76
śląskie	54,61	79,47	34,95	21,61	8,70	13,91	20,82
świętokrzyskie	54,74	52,48	36,99	21,11	9,02	13,33	19,55
warmińsko-mazurskie	55,65	61,13	31,80	22,42	10,14	15,45	20,20
wielkopolskie	53,64	61,08	36,93	21,78	8,87	13,20	19,22
zachodniopomorskie	57,22	73,56	33,05	21,19	8,53	14,87	22,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Astma) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.3 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.4 oraz Tabela 1.2.5 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100



tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

**Wykres 1.2.2:** Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Astma

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.3:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Astma

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	608,1	231,0	277,6	334,1	418,5
kujawsko-pomorskie	1 097,8	249,3	314,0	419,5	499,2
lubelskie	1 051,5	295,2	368,9	474,1	525,2
lubuskie	824,4	252,3	299,4	378,2	459,1
łódzkie	982,1	322,4	401,1	566,5	689,5
małopolskie	1 099,1	250,2	339,8	508,2	652,9
mazowieckie	674,3	188,8	250,8	367,4	455,0
opolskie	938,4	220,2	280,4	357,9	487,5
podkarpackie	1 061,4	282,7	350,1	469,2	593,7
podlaskie	550,2	253,0	376,3	464,0	544,7
pomorskie	694,1	261,9	353,7	470,3	539,9
śląskie	1 086,0	309,0	354,2	485,6	580,0
świętokrzyskie	972,8	250,7	320,9	395,3	446,4
warmińsko-mazurskie	838,6	283,6	391,9	511,1	612,7
wielkopolskie	1 075,0	315,2	404,8	542,8	650,0
zachodniopomorskie	1 133,0	333,9	415,6	576,8	747,7
<b>Polska</b>	<b>920,6</b>	<b>266,8</b>	<b>339,6</b>	<b>459,1</b>	<b>557,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.4:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Astma

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	521,2	276,6	364,1	422,9	484,5
kujawsko-pomorskie	908,1	287,9	411,1	494,9	507,5
lubelskie	923,1	347,7	473,4	570,2	596,1
lubuskie	681,9	306,3	394,0	459,9	465,3
łódzkie	826,9	369,7	508,4	686,3	737,3
małopolskie	906,2	285,4	414,6	596,0	667,4
mazowieckie	557,0	221,0	318,0	457,5	510,8
opolskie	799,1	263,4	351,9	455,7	526,5
podkarpackie	914,9	324,7	423,8	559,4	620,5
podlaskie	453,7	300,0	451,1	542,6	546,8
pomorskie	537,0	318,1	432,2	554,6	582,0
śląskie	938,9	362,9	432,4	581,4	618,9
świętokrzyskie	820,9	289,2	427,3	499,1	501,4
warmińsko-mazurskie	695,7	343,7	504,2	623,9	674,4
wielkopolskie	922,8	364,1	509,0	650,1	680,2
zachodniopomorskie	995,4	412,3	527,9	735,7	842,4
<b>Polska</b>	<b>777,2</b>	<b>313,1</b>	<b>426,8</b>	<b>556,5</b>	<b>600,5</b>

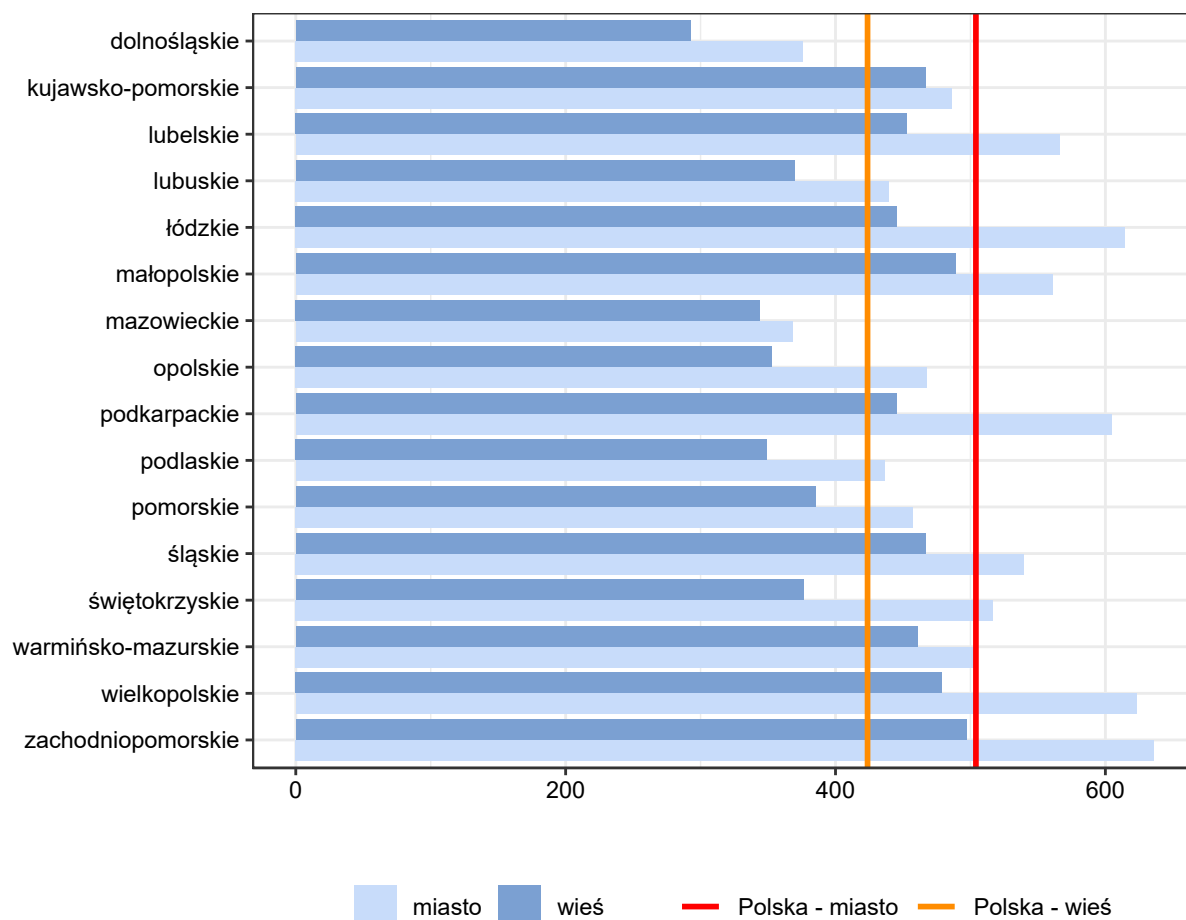
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.5:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Astma

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	690,6	186,6	191,4	235,7	316,0
kujawsko-pomorskie	1 277,9	212,1	215,4	337,6	486,7
lubelskie	1 174,2	245,7	265,4	369,9	413,1
lubuskie	960,3	200,5	206,0	290,0	449,8
łódzkie	1 128,7	276,8	290,9	430,1	611,6
małopolskie	1 282,1	215,5	265,1	414,2	631,2
mazowieckie	785,8	156,5	182,6	266,2	368,2
opolskie	1 069,5	177,7	209,6	255,5	428,7
podkarpackie	1 200,6	242,5	277,8	374,9	554,0
podlaskie	641,7	208,6	302,5	381,7	541,4
pomorskie	843,0	206,7	275,7	379,2	479,4
śląskie	1 226,3	256,7	274,9	379,3	522,5
świętokrzyskie	1 117,0	214,6	216,6	286,8	363,6
warmińsko-mazurskie	973,5	226,9	280,9	391,0	518,4
wielkopolskie	1 218,4	267,8	300,0	425,2	605,1
zachodniopomorskie	1 263,8	258,6	304,6	404,9	608,2
<b>Polska</b>	<b>1 056,7</b>	<b>221,9</b>	<b>252,2</b>	<b>352,8</b>	<b>492,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Wykres 1.2.3:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Astma



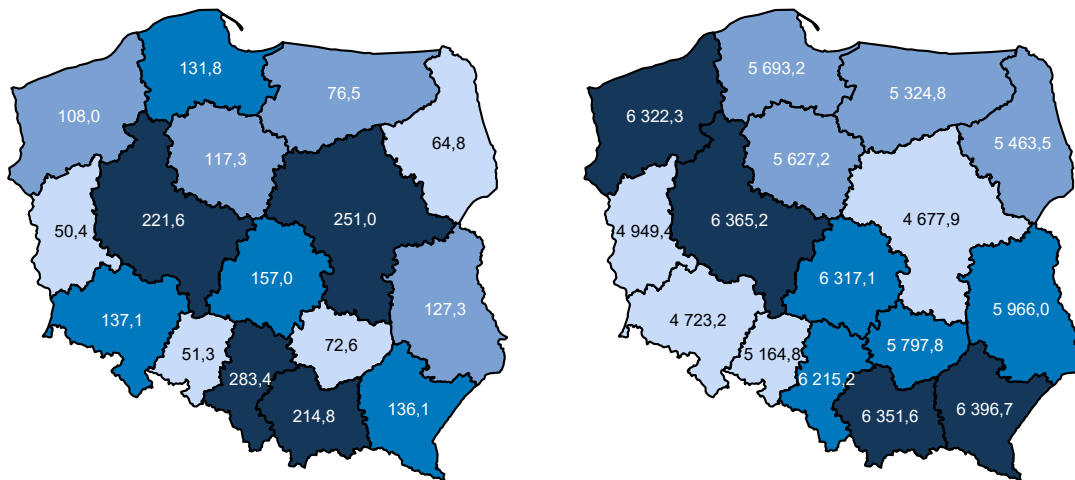
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Astma

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 2 201,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 5,7 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.2:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Astma



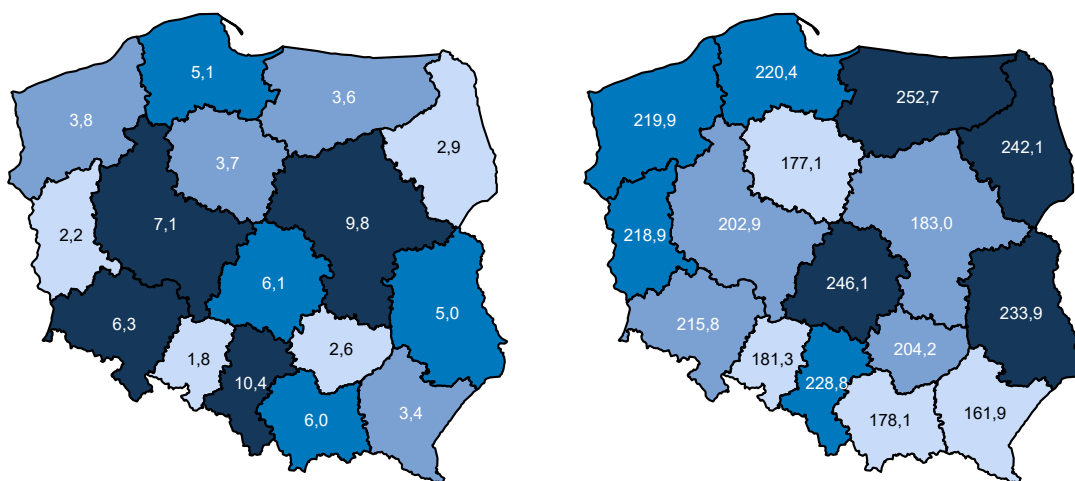
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

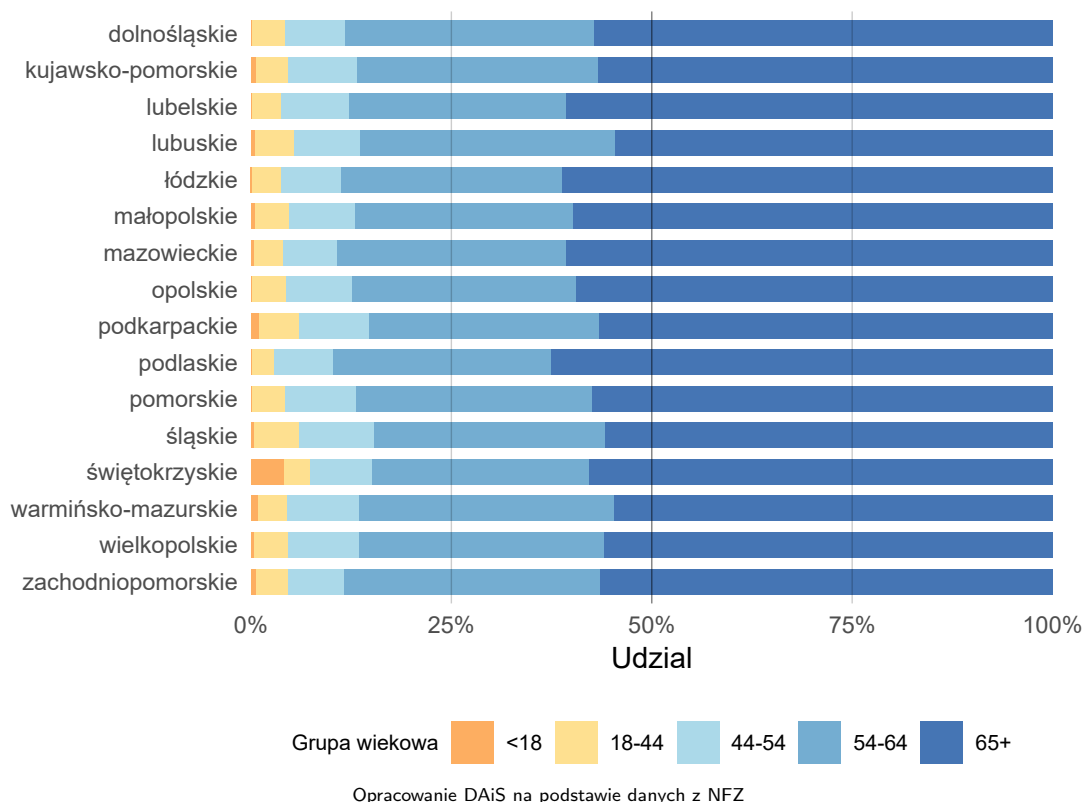
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Przewlekła obturacyjna choroba płuc' w roku 2016 wyniosła 79,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 207,6.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 3,6 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.3:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekła obturacyjna choroba płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.4:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Przewłoka obturacyjna choroba płuc**Tabela 1.2.6:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Przewłoka obturacyjna choroba płuc

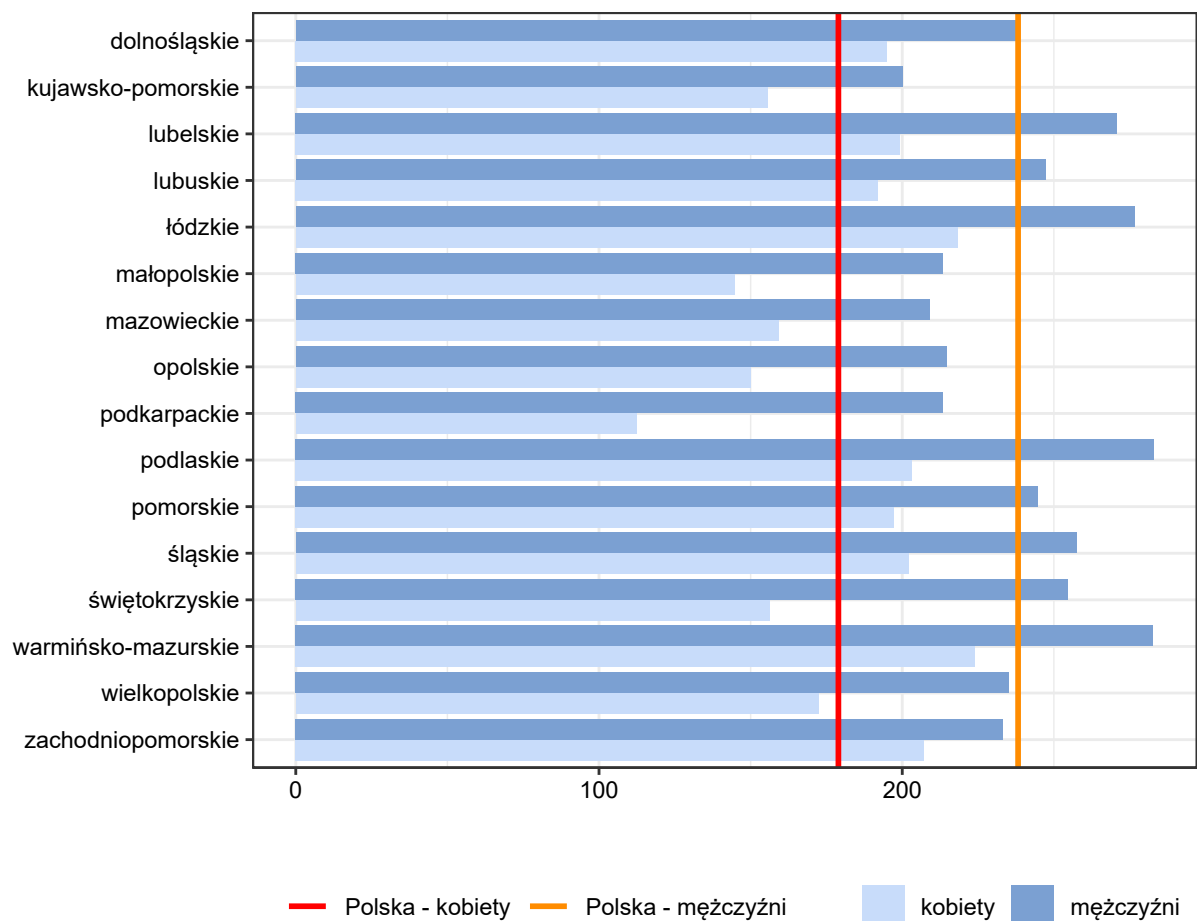
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	46,92	74,32	0,22	4,02	7,60	30,96	57,20
kujawsko-pomorskie	45,28	62,52	0,73	3,90	8,59	30,14	56,64
lubelskie	43,91	52,06	0,16	3,67	8,44	26,99	60,74
lubuskie	45,04	64,30	0,49	4,98	8,13	31,84	54,56
łódzkie	46,44	72,65	0,13	3,65	7,50	27,58	61,13
małopolskie	41,85	56,63	0,48	4,33	8,14	27,25	59,80
mazowieckie	45,39	67,97	0,40	3,62	6,70	28,56	60,72
opolskie	42,72	56,33	0,22	4,17	8,28	27,89	59,44
podkarpackie	35,42	45,12	1,05	5,02	8,74	28,57	56,62
podlaskie	43,02	63,45	0,17	2,78	7,27	27,22	62,55
pomorskie	45,91	72,08	0,16	4,08	8,86	29,53	57,39
śląskie	45,71	83,89	0,35	5,59	9,47	28,79	55,80
świętokrzyskie	39,19	48,89	4,18	3,24	7,74	26,96	57,87
warmińsko-mazurskie	45,25	61,17	0,91	3,61	8,98	31,80	54,70
wielkopolskie	43,62	62,33	0,37	4,33	8,76	30,63	55,90
zachodniopomorskie	48,40	74,71	0,61	4,05	7,00	31,90	56,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Przewłoka obturacyjna choroba płuc) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.7 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.8 oraz Tabela 1.2.9 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.6 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

**Wykres 1.2.5:** Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Przewlekła obturacyjna choroba płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.7:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2,9	23,0	138,3	443,9	666,6
kujawsko-pomorskie	7,2	18,3	121,8	371,1	580,0
lubelskie	2,1	22,8	158,2	452,9	779,2
lubuskie	6,0	28,6	147,7	468,8	705,2
łódzkie	1,9	24,8	149,1	457,1	760,7
małopolskie	4,5	20,0	115,8	372,1	628,6
mazowieckie	3,9	17,6	102,5	385,3	615,4
opolskie	2,5	20,4	109,7	340,3	584,2
podkarpackie	9,2	20,9	111,0	346,6	551,8
podlaskie	2,4	17,9	134,7	467,6	856,4
pomorskie	1,8	23,5	161,2	478,3	762,1
śląskie	4,7	35,0	168,7	439,6	680,2
świętokrzyskie	51,2	17,9	128,1	372,1	615,1
warmińsko-mazurskie	12,5	23,8	180,7	547,6	863,8
wielkopolskie	3,9	22,8	145,4	458,3	687,6
zachodniopomorskie	7,8	23,7	126,7	459,5	700,8
<b>Polska</b>	<b>6,0</b>	<b>22,9</b>	<b>136,6</b>	<b>426,2</b>	<b>678,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.8:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,8	23,6	125,8	393,7	516,9
kujawsko-pomorskie	8,2	16,0	113,6	310,3	443,0
lubelskie	1,1	17,7	123,1	369,1	581,4
lubuskie	7,8	22,1	144,5	387,3	542,5
łódzkie	1,5	19,7	125,0	383,6	591,5
małopolskie	4,5	15,4	87,1	289,4	455,0
mazowieckie	1,6	15,5	80,4	327,5	469,6
opolskie	1,3	17,5	76,9	280,8	428,4
podkarpackie	8,4	15,8	67,0	216,3	348,9
podlaskie	1,0	13,8	110,2	362,5	634,6
pomorskie	0,9	20,3	148,8	425,7	594,3
śląskie	3,5	32,4	149,6	376,2	528,4
świętokrzyskie	43,2	12,1	98,0	268,0	416,4
warmińsko-mazurskie	9,3	23,2	145,0	471,1	666,5
wielkopolskie	4,3	20,9	119,5	355,6	523,4
zachodniopomorskie	8,3	21,9	119,1	435,4	568,2
<b>Polska</b>	<b>4,9</b>	<b>19,9</b>	<b>113,9</b>	<b>353,7</b>	<b>513,6</b>

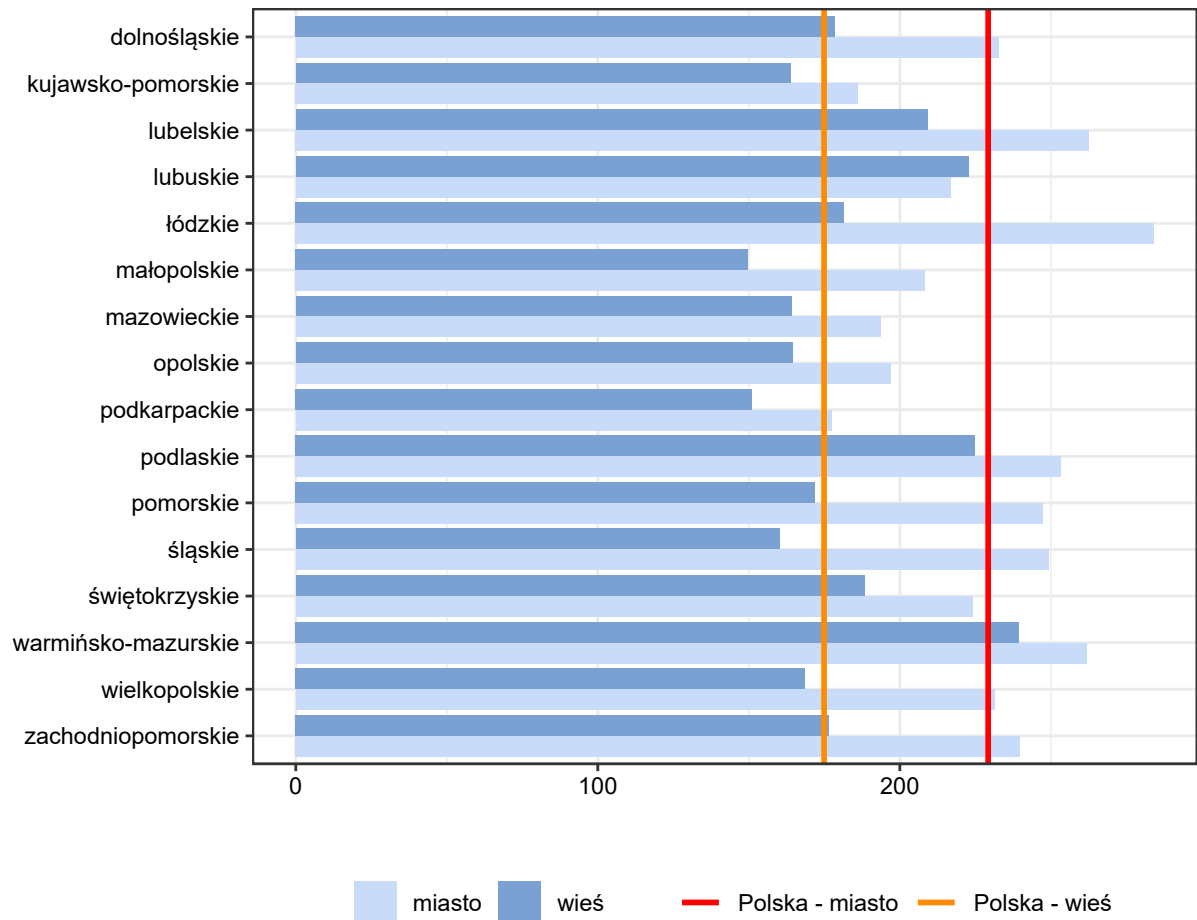
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.9:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys.mężczyzn - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,8	22,3	150,8	499,4	898,7
kujawsko-pomorskie	6,2	20,5	130,2	437,1	787,2
lubelskie	3,1	27,6	192,9	543,6	1 092,5
lubuskie	4,2	34,9	150,8	556,7	950,5
łódzkie	2,3	29,7	173,7	540,8	1 036,1
małopolskie	4,6	24,4	144,4	460,7	888,2
mazowieckie	6,0	19,6	124,9	450,4	842,1
opolskie	3,7	23,1	142,2	402,6	819,1
podkarpackie	10,0	25,7	154,2	483,0	852,3
podlaskie	3,8	21,7	158,9	577,4	1 200,8
pomorskie	2,6	26,6	173,4	535,1	1 003,1
śląskie	5,9	37,5	188,2	509,8	904,5
świętokrzyskie	58,7	23,4	157,6	480,9	914,7
warmińsko-mazurskie	15,4	24,4	215,9	629,1	1 165,6
wielkopolskie	3,5	24,6	171,4	570,7	931,3
zachodniopomorskie	7,3	25,3	134,1	485,5	896,0
<b>Polska</b>	<b>7,0</b>	<b>25,8</b>	<b>159,4</b>	<b>505,3</b>	<b>929,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Wykres 1.2.6:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Przewlekła obturacyjna choroba płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

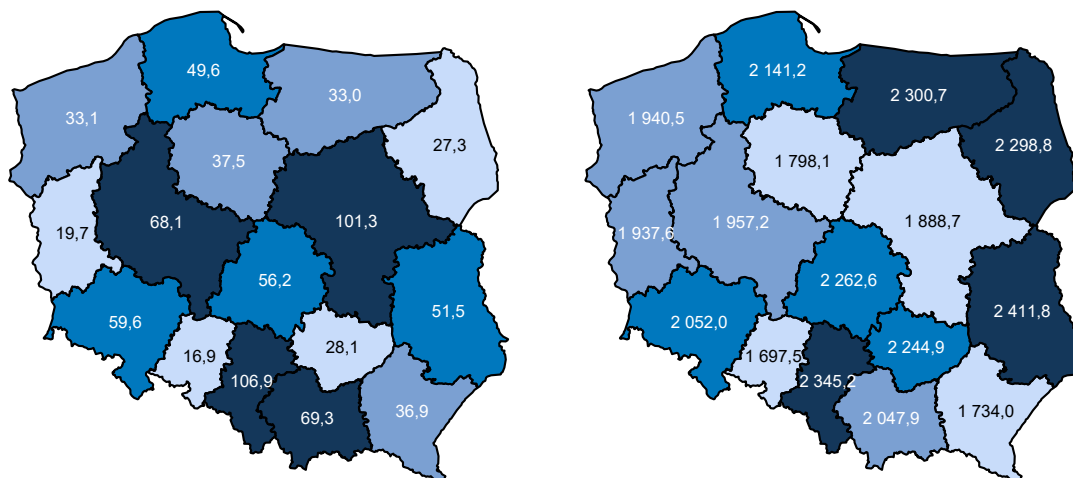
## Chorobowość rejestrowana - Przewlekła obturacyjna choroba płuc

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 795,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,1 tys.). Mapa 1.2.4 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.



**Mapa 1.2.4:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekła obturacyjna choroba płuc



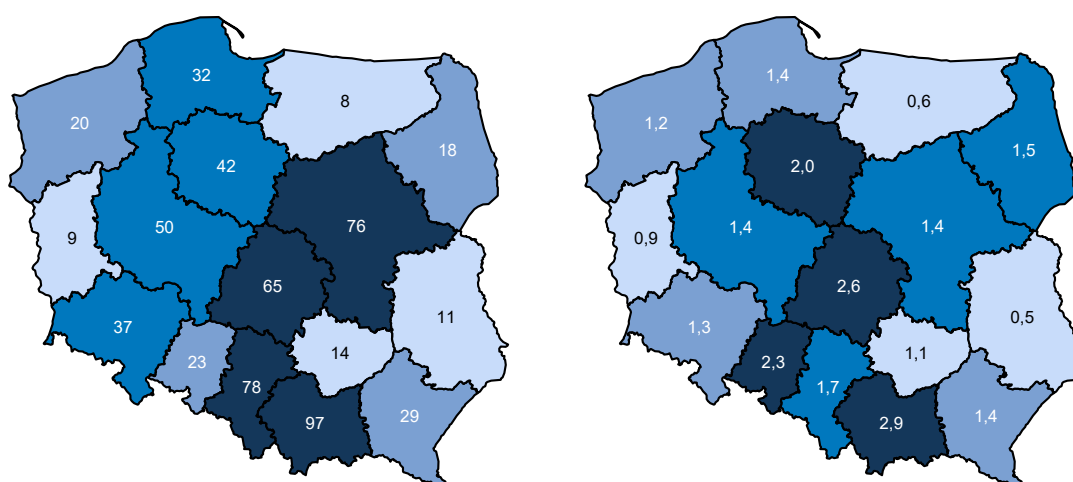
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Mukowiscydoza

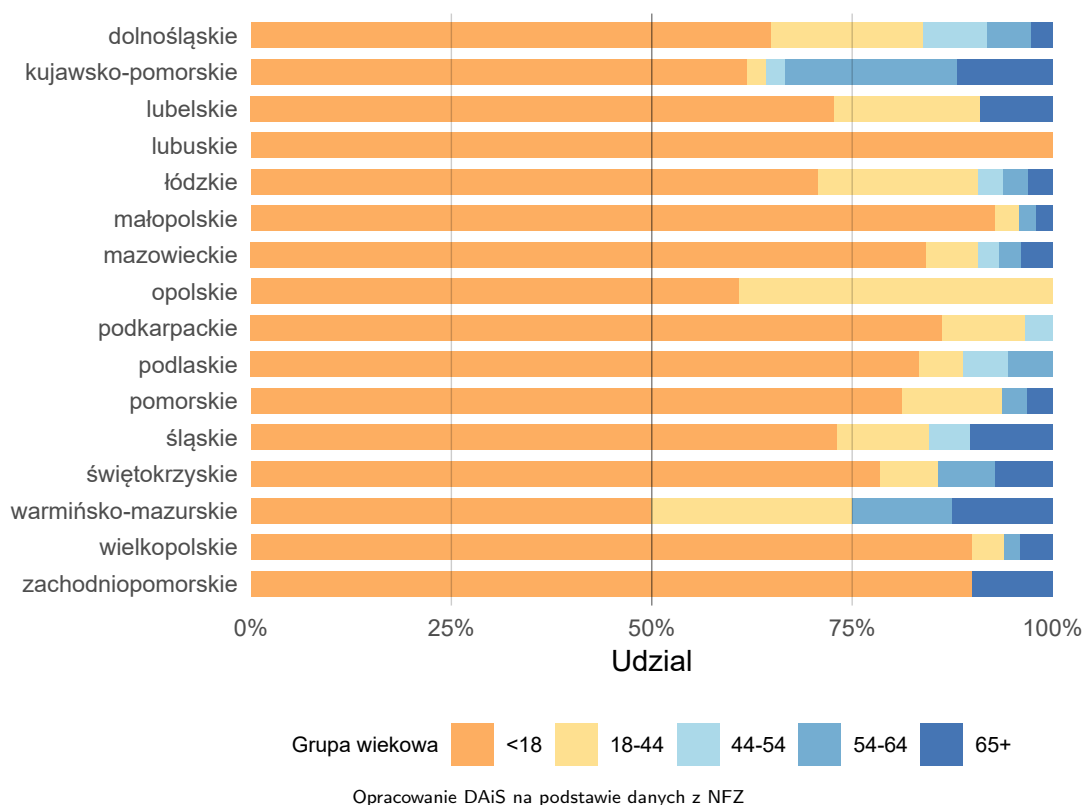
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Mukowiscydoza' w roku 2016 wyniosła 0,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1,6.

Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 0,0 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.5:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Mukowiscydoza



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Mukowiscydoza**Tabela 1.2.10:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Mukowiscydoza

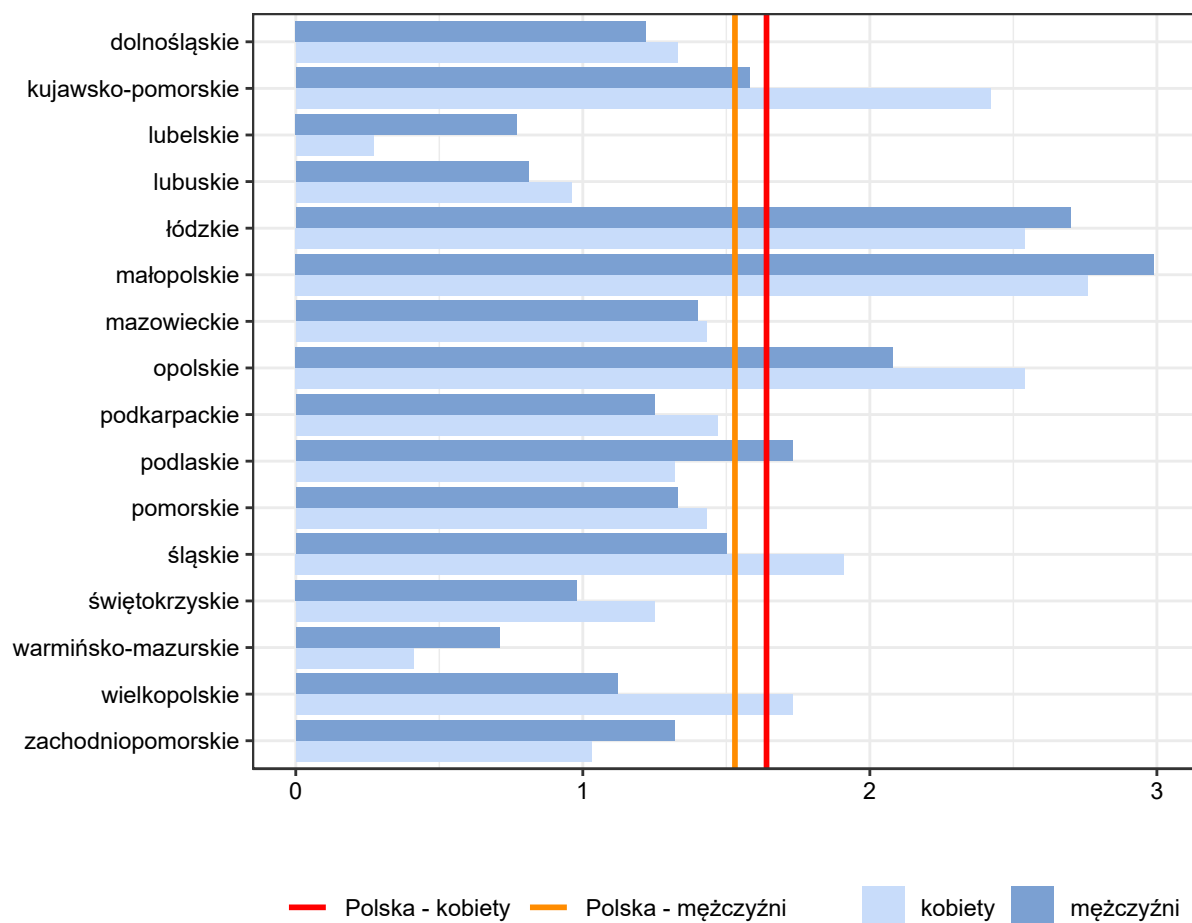
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	54,05	70,27	64,86	18,92	8,11	5,41	2,70
kujawsko-pomorskie	61,90	69,05	61,90	2,38	2,38	21,43	11,90
lubelskie	27,27	63,64	72,73	18,18	-	-	9,09
lubuskie	55,56	66,67	100,00	-	-	-	-
łódzkie	50,77	70,77	70,77	20,00	3,08	3,08	3,08
małopolskie	49,48	59,79	92,78	3,09	-	2,06	2,06
mazowieckie	52,63	69,74	84,21	6,58	2,63	2,63	3,95
opolskie	56,52	52,17	60,87	39,13	-	-	-
podkarpackie	55,17	72,41	86,21	10,34	3,45	-	-
podlaskie	44,44	72,22	83,33	5,56	5,56	5,56	-
pomorskie	53,12	68,75	81,25	12,50	-	3,12	3,12
śląskie	57,69	74,36	73,08	11,54	5,13	-	10,26
świętokrzyskie	57,14	50,00	78,57	7,14	-	7,14	7,14
warmińsko-mazurskie	37,50	50,00	50,00	25,00	-	12,50	12,50
wielkopolskie	62,00	64,00	90,00	4,00	-	2,00	4,00
zachodniopomorskie	45,00	85,00	90,00	-	-	-	10,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Mukowiscydoza) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.11 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.12 oraz Tabela 1.2.13 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w

przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

**Wykres 1.2.8:** Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Mukowiscydoza



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.11:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Mukowiscydoza

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,9	0,6	0,9	0,5	0,2
kujawsko-pomorskie	6,9	0,1	0,4	3,0	1,4
lubelskie	2,1	0,2	-	-	0,3
lubuskie	4,9	-	-	-	-
łódzkie	11,0	1,4	0,6	0,5	0,4
małopolskie	14,1	0,2	-	0,4	0,4
mazowieckie	6,4	0,2	0,3	0,3	0,3
opolskie	8,8	2,4	-	-	-
podkarpackie	6,4	0,4	0,4	-	-
podlaskie	7,3	0,2	0,6	0,6	-
pomorskie	5,8	0,4	-	0,3	0,3
śląskie	7,4	0,5	0,7	-	0,9
świętokrzyskie	5,3	0,2	-	0,5	0,4
warmińsko-mazurskie	1,5	0,4	-	0,5	0,4
wielkopolskie	6,7	0,2	-	0,2	0,4
zachodniopomorskie	6,1	-	-	-	0,7
<b>Polska</b>	<b>7,0</b>	<b>0,5</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>0,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.12:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Mukowiscydoza

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	3,8	0,9	1,8	0,9	0,3
kujawsko-pomorskie	6,5	0,3	0,8	5,8	1,4
lubelskie	0,5	0,5	-	-	-
lubuskie	5,6	-	-	-	-
łódzkie	9,4	1,8	1,3	1,0	0,7
małopolskie	13,8	0,2	-	0,9	0,6
mazowieckie	6,3	0,3	0,6	0,5	0,3
opolskie	11,7	2,2	-	-	-
podkarpackie	7,9	0,2	-	-	-
podlaskie	5,0	0,5	1,3	1,2	-
pomorskie	5,9	0,5	-	0,6	0,4
śląskie	8,8	0,6	0,7	-	1,0
świętokrzyskie	6,9	-	-	1,1	-
warmińsko-mazurskie	1,6	-	-	-	0,7
wielkopolskie	8,3	0,3	-	0,4	0,3
zachodniopomorskie	5,6	-	-	-	0,6
<b>Polska</b>	<b>7,1</b>	<b>0,6</b>	<b>1,0</b>	<b>1,2</b>	<b>0,6</b>

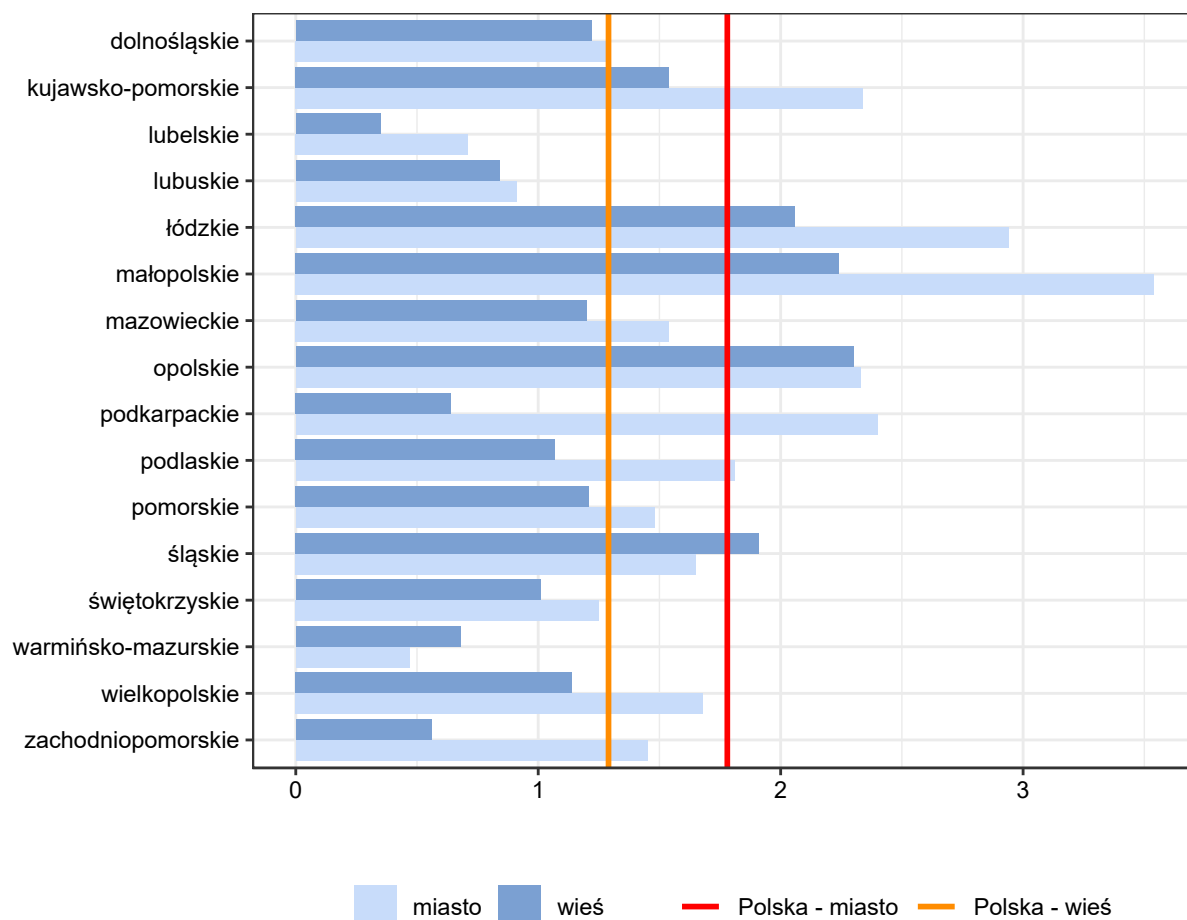
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.13:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Mukowiscydoza

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	6,0	0,4	-	-	-
kujawsko-pomorskie	7,2	-	-	-	1,4
lubelskie	3,6	-	-	-	0,7
lubuskie	4,2	-	-	-	-
łódzkie	12,6	1,1	-	-	-
małopolskie	14,3	0,3	-	-	-
mazowieckie	6,4	0,2	-	-	0,3
opolskie	6,1	2,7	-	-	-
podkarpackie	5,0	0,5	0,7	-	-
podlaskie	9,4	-	-	-	-
pomorskie	5,6	0,4	-	-	-
śląskie	6,1	0,5	0,7	-	0,9
świętokrzyskie	3,7	0,4	-	-	1,0
warmińsko-mazurskie	1,5	0,7	-	1,0	-
wielkopolskie	5,2	-	-	-	0,4
zachodniopomorskie	6,6	-	-	-	0,8
<b>Polska</b>	<b>6,9</b>	<b>0,5</b>	<b>0,7</b>	<b>1,0</b>	<b>0,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Wykres 1.2.9:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Mukowiscydoza



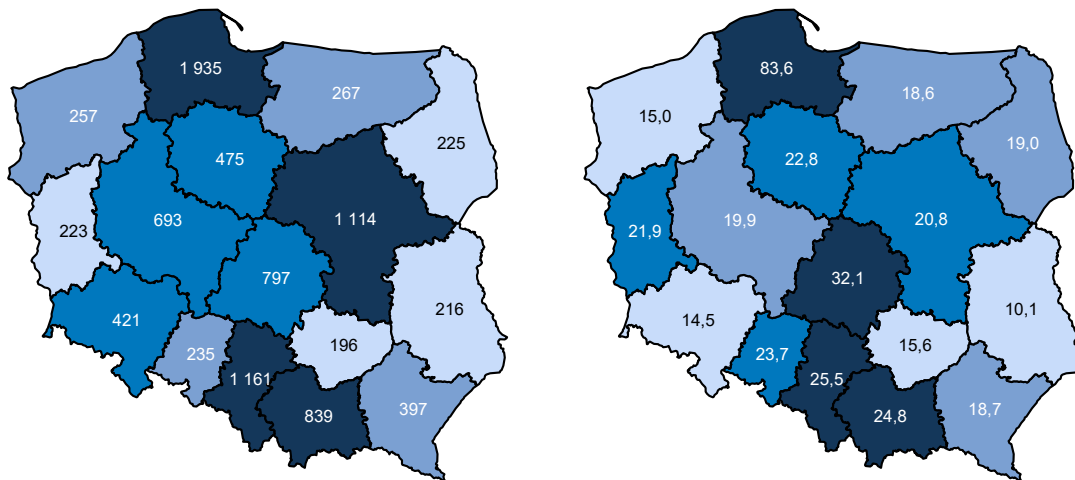
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Mukowiscydoza

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 9,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,0 tys.). Mapa 1.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.6:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Mukowiscydoza



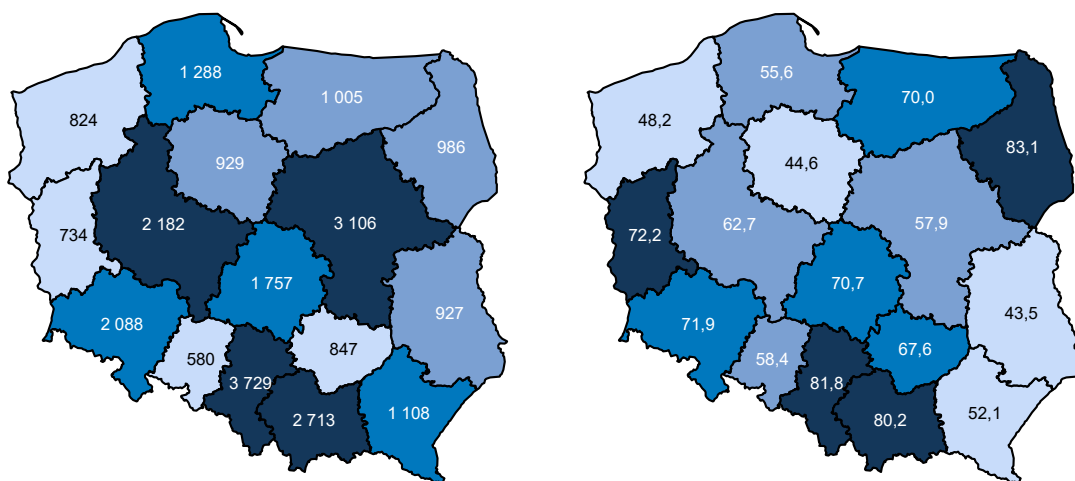
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Choroby śródmiąższowe płuc

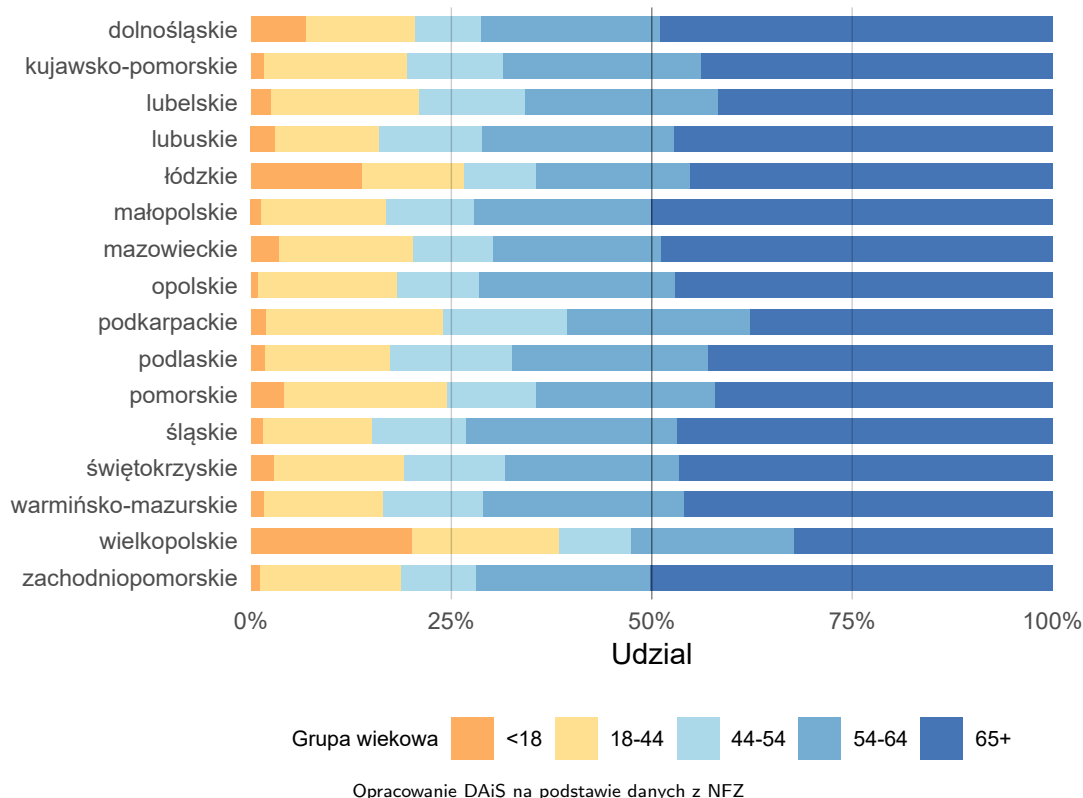
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby śródmiąższowe płuc' w roku 2016 wyniosła 24,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 64,5.

Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 1,0 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.7:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroby śródmiąższowe płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.10:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby śródmiąższowe płuc**Tabela 1.2.14:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby śródmiąższowe płuc

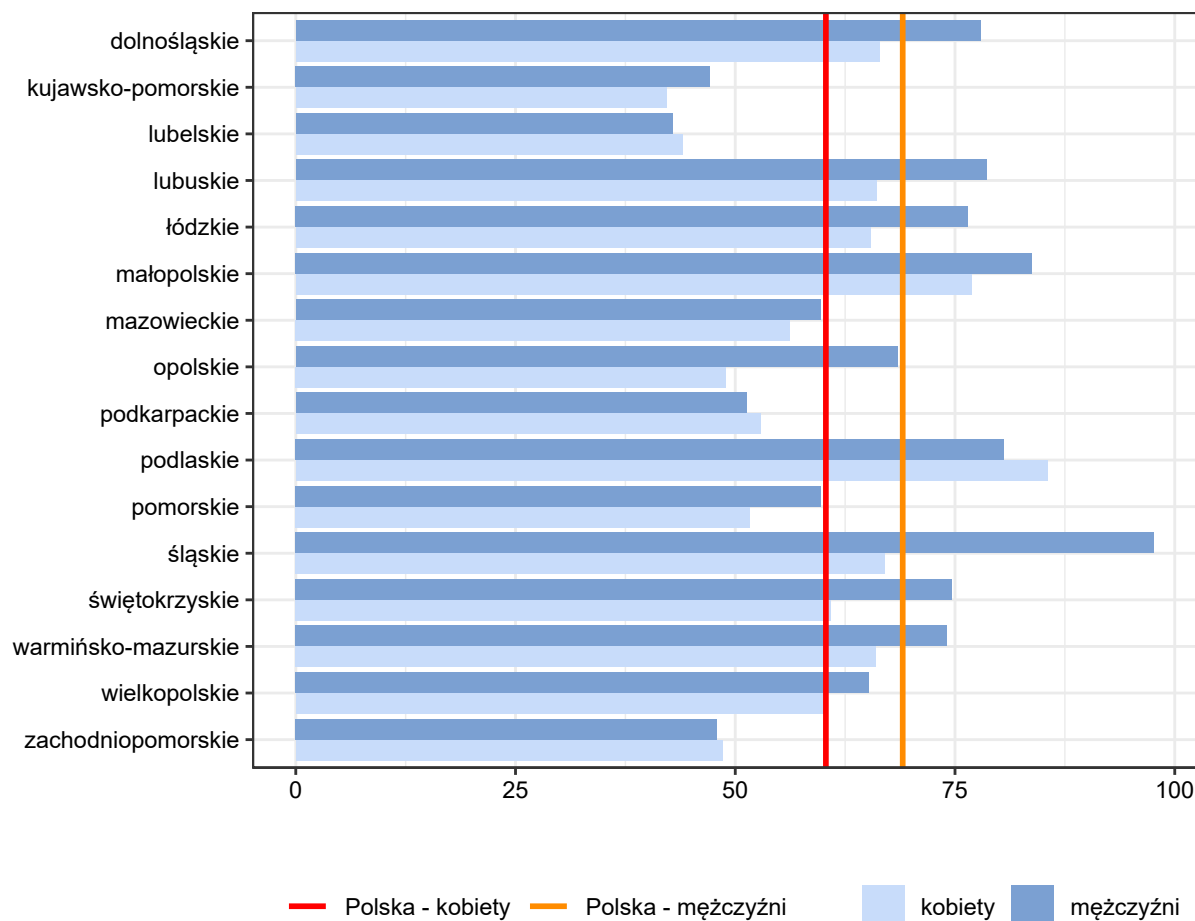
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	47,94	76,15	6,90	13,65	8,24	22,22	48,99
kujawsko-pomorskie	48,76	61,89	1,61	17,87	11,95	24,76	43,81
lubelskie	52,21	54,05	2,48	18,55	13,16	24,06	41,75
lubuskie	47,00	67,71	3,00	12,94	12,94	23,84	47,28
łódzkie	48,43	68,07	13,89	12,64	9,11	19,12	45,25
małopolskie	49,32	62,62	1,25	15,59	11,02	22,04	50,09
mazowieckie	50,68	69,41	3,57	16,68	9,98	20,99	48,78
opolskie	43,28	56,90	0,86	17,41	10,17	24,48	47,07
podkarpackie	51,81	50,00	1,90	22,11	15,43	22,83	37,73
podlaskie	52,74	55,07	1,83	15,52	15,31	24,34	43,00
pomorskie	47,67	69,49	4,19	20,34	11,02	22,28	42,16
śląskie	42,42	80,48	1,53	13,54	11,80	26,25	46,88
świętokrzyskie	46,16	54,31	2,95	16,17	12,63	21,61	46,64
warmińsko-mazurskie	48,16	64,78	1,69	14,83	12,54	24,98	45,97
wielkopolskie	49,36	58,07	20,12	18,33	9,03	20,26	32,26
zachodniopomorskie	51,70	78,16	1,21	17,48	9,47	21,60	50,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroby śródmiąższowe płuc) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.15 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.16 oraz Tabela 1.2.17 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

**Wykres 1.2.11:** Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Choroby śródmiąższowe płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.15:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Choroby śródmiąższowe płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	29,5	26,0	50,0	106,2	190,3
kujawsko-pomorskie	4,0	21,1	42,7	76,8	112,9
lubelskie	6,1	21,4	45,8	75,0	99,5
lubuskie	12,0	24,5	77,5	115,7	201,4
łódzkie	58,4	24,7	52,0	91,0	161,7
małopolskie	5,3	32,4	70,6	135,6	237,2
mazowieckie	11,1	25,6	48,3	89,6	156,3
opolskie	3,2	27,4	43,4	96,3	149,0
podkarpackie	5,4	29,6	63,1	89,1	118,3
podlaskie	8,7	34,1	97,3	143,5	202,1
pomorskie	12,0	29,6	50,6	91,1	141,3
śląskie	7,4	30,3	75,1	143,3	204,3
świętokrzyskie	12,0	29,6	69,2	98,7	164,1
warmińsko-mazurskie	6,4	27,0	69,8	119,1	201,1
wielkopolskie	65,8	29,8	46,3	93,6	122,6
zachodniopomorskie	3,4	22,4	37,6	68,3	136,8
<b>Polska</b>	<b>18,0</b>	<b>27,4</b>	<b>57,5</b>	<b>103,4</b>	<b>164,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS



**Tabela 1.2.16:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroby śródmiąższowe płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	27,4	19,0	48,9	98,0	160,3
kujawsko-pomorskie	3,3	15,8	49,6	76,9	92,7
lubelskie	6,5	17,2	44,5	82,1	91,9
lubuskie	7,8	20,6	78,8	108,3	160,3
łódzkie	49,3	19,5	53,9	86,0	135,3
małopolskie	4,2	28,1	67,2	127,2	207,1
mazowieckie	11,2	23,1	48,3	92,1	131,2
opolskie	3,9	22,4	29,6	79,5	115,3
podkarpackie	6,8	24,9	67,0	96,4	109,0
podlaskie	8,0	28,0	106,3	147,4	190,4
pomorskie	11,0	20,3	53,7	92,8	120,9
śląskie	5,6	25,4	59,0	109,4	153,8
świętokrzyskie	12,8	19,2	65,3	90,8	137,4
warmińsko-mazurskie	7,8	25,8	63,6	116,0	159,8
wielkopolskie	72,6	25,6	38,0	88,3	109,0
zachodniopomorskie	4,9	18,8	41,6	76,7	118,2
<b>Polska</b>	<b>17,6</b>	<b>22,6</b>	<b>55,0</b>	<b>97,6</b>	<b>137,8</b>

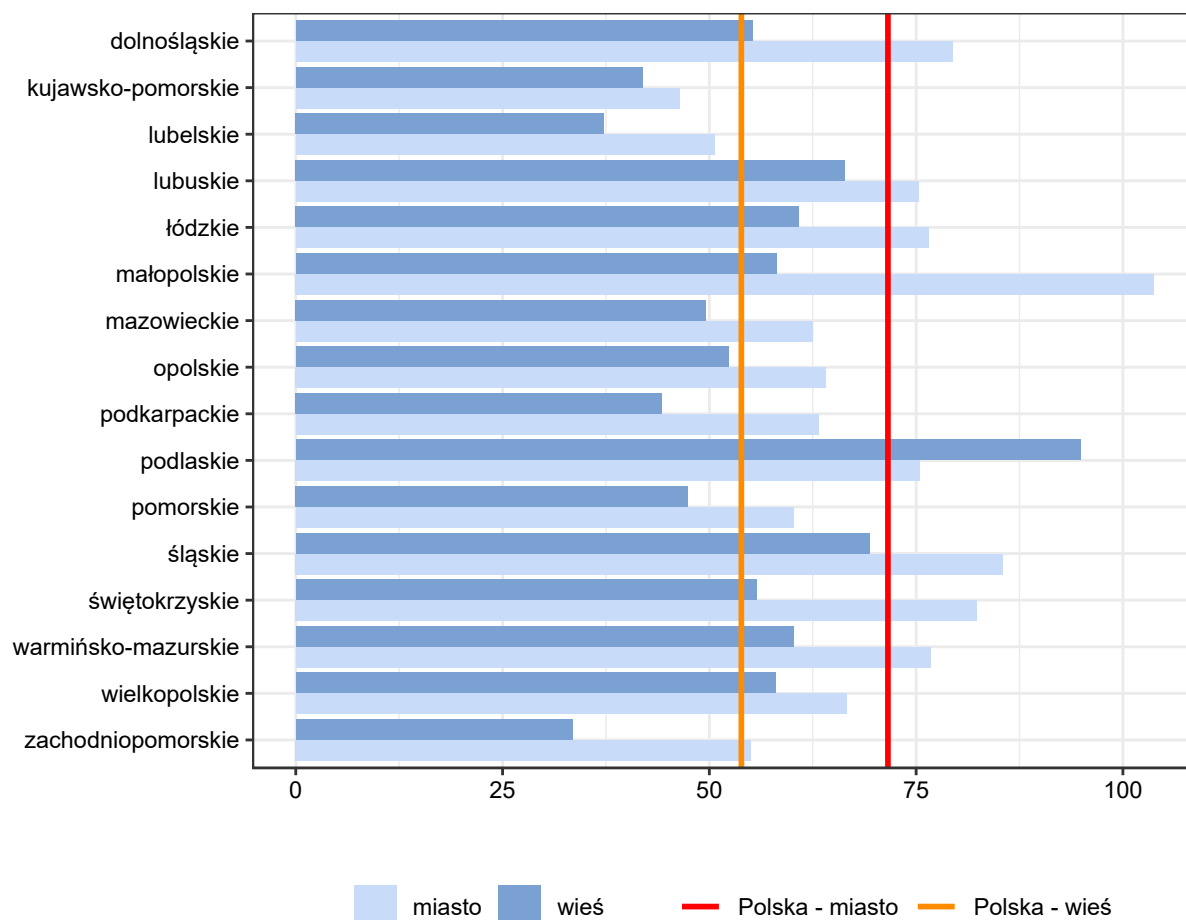
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.17:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroby śródmiąższowe płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	31,6	32,8	51,0	115,2	236,8
kujawsko-pomorskie	4,7	26,2	35,6	76,6	143,6
lubelskie	5,7	25,4	47,1	67,2	111,6
lubuskie	15,9	28,3	76,2	123,7	263,5
łódzkie	67,0	29,7	50,0	96,8	204,8
małopolskie	6,4	36,6	74,1	144,6	282,3
mazowieckie	10,9	28,1	48,3	86,7	195,4
opolskie	2,5	32,3	57,2	113,8	200,0
podkarpackie	4,0	34,0	59,2	81,5	132,0
podlaskie	9,4	39,9	88,4	139,5	220,2
pomorskie	13,0	38,7	47,6	89,2	170,6
śląskie	9,2	35,0	91,5	180,8	278,9
świętokrzyskie	11,2	39,3	73,0	107,0	204,2
warmińsko-mazurskie	5,2	28,2	76,0	122,5	264,2
wielkopolskie	59,4	33,9	54,6	99,4	142,7
zachodniopomorskie	2,0	25,9	33,5	59,1	164,3
<b>Polska</b>	<b>18,3</b>	<b>32,1</b>	<b>60,1</b>	<b>109,6</b>	<b>204,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Wykres 1.2.12:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Choroby śródmiąższowe płuc



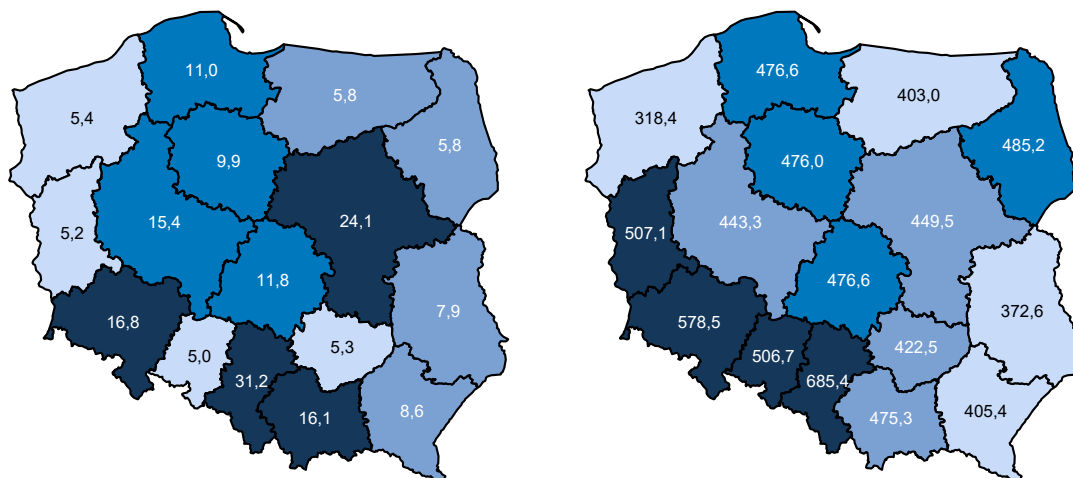
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Choroby śródmiąższowe płuc

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 185,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,5 tys.). Mapa **1.2.8** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.8:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby śródmiąższowe płuc



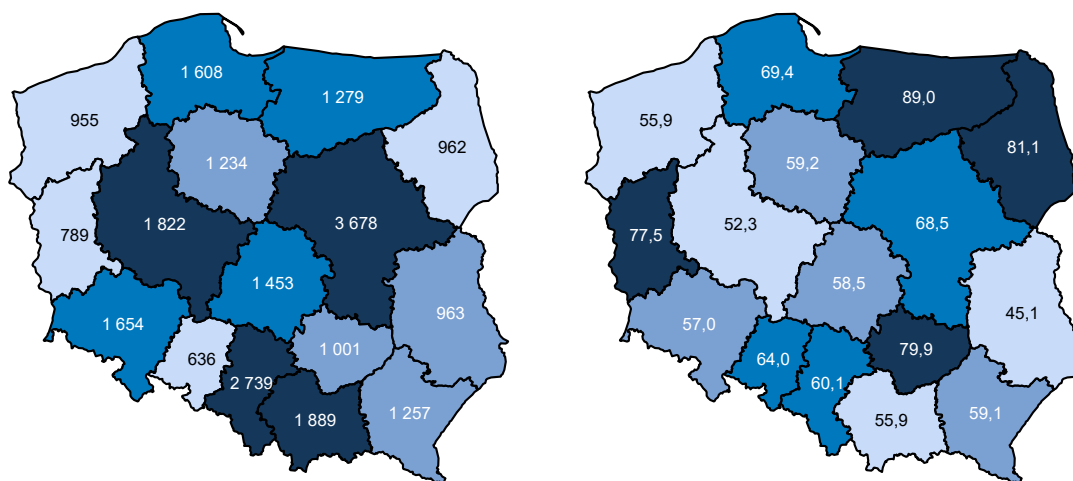
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia oddychania w czasie snu

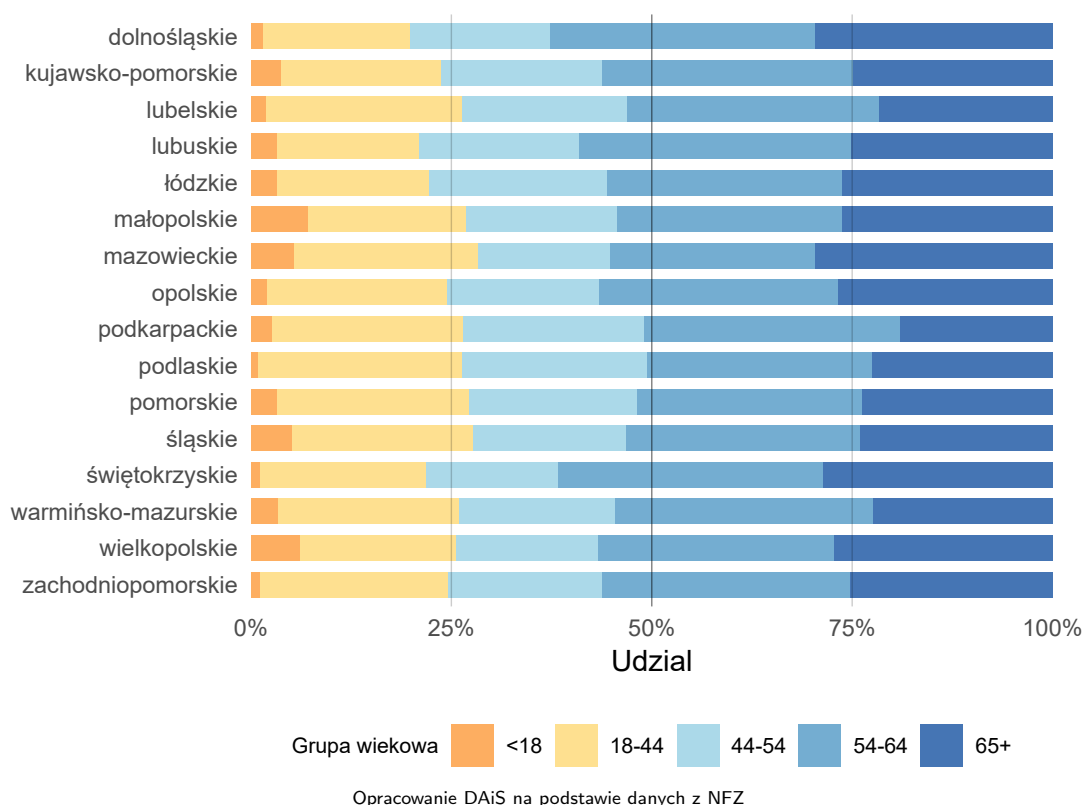
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia oddychania w czasie snu' w roku 2016 wyniosła 23,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 62,2.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 1,3 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.9:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia oddychania w czasie snu



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.13:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia oddychania w czasie snu**Tabela 1.2.18:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia oddychania w czasie snu

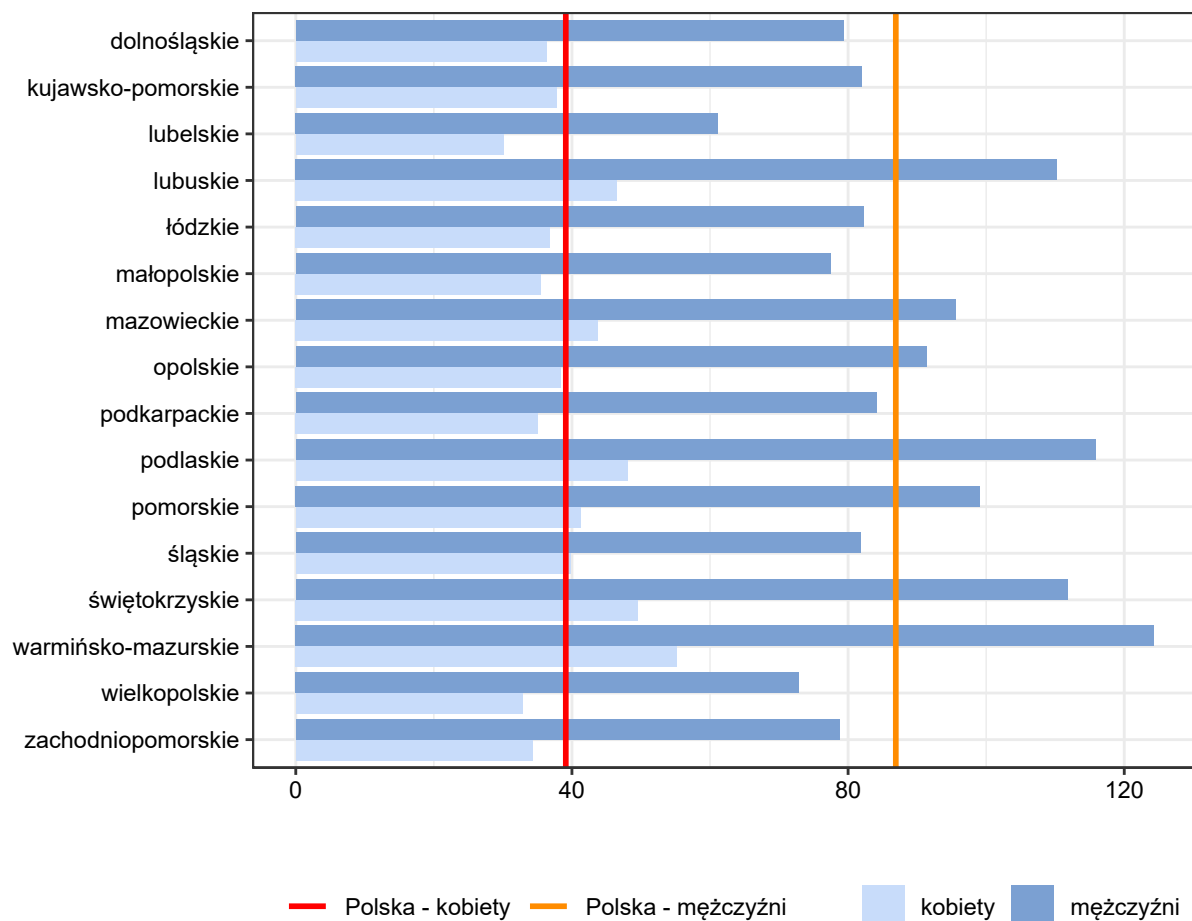
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	33,07	76,36	1,57	18,26	17,53	33,07	29,56
kujawsko-pomorskie	32,90	70,58	3,73	19,94	20,18	31,28	24,88
lubelskie	34,37	58,77	1,87	24,51	20,56	31,36	21,70
lubuskie	30,80	68,95	3,30	17,74	19,90	33,97	25,10
łódzkie	32,97	78,11	3,23	19,00	22,23	29,25	26,29
małopolskie	32,72	62,84	7,09	19,80	18,79	28,11	26,20
mazowieckie	33,31	77,57	5,36	22,92	16,59	25,53	29,61
opolskie	30,97	56,60	2,04	22,48	18,87	29,87	26,73
podkarpackie	30,31	54,89	2,70	23,71	22,67	31,90	19,01
podlaskie	30,35	72,77	0,94	25,36	23,18	27,96	22,56
pomorskie	30,47	71,52	3,30	23,94	21,02	27,99	23,76
śląskie	34,32	83,83	5,15	22,56	19,17	29,10	24,02
świętokrzyskie	31,77	53,35	1,10	20,68	16,58	32,97	28,67
warmińsko-mazurskie	31,67	69,98	3,44	22,60	19,39	32,21	22,36
wielkopolskie	32,22	63,89	6,09	19,54	17,62	29,53	27,22
zachodniopomorskie	31,52	79,06	1,15	23,46	19,16	30,99	25,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia oddychania w czasie snu) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.19 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.20 oraz Tabela 1.2.21 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.15 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

**Wykres 1.2.14:** Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zaburzenia oddychania w czasie snu



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.19:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia oddychania w czasie snu

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,3	27,5	84,3	125,2	91,0
kujawsko-pomorskie	12,2	31,2	95,7	128,8	85,2
lubelskie	4,8	29,4	74,4	101,5	53,7
lubuskie	14,2	36,1	128,1	177,2	114,9
łódzkie	11,3	30,7	104,9	115,2	77,7
małopolskie	21,0	28,6	83,9	120,4	86,4
mazowieckie	19,6	41,7	95,0	129,0	112,4
opolskie	8,2	38,8	88,3	128,8	92,8
podkarpackie	8,7	36,0	105,1	141,3	67,6
podlaskie	4,4	54,4	143,7	160,8	103,4
pomorskie	11,8	43,5	120,5	142,8	99,4
śląskie	18,4	37,1	89,7	116,7	76,9
świętokrzyskie	5,3	44,7	107,4	178,0	119,2
warmińsko-mazurskie	16,6	52,4	137,5	195,5	124,5
wielkopolskie	16,6	26,5	75,4	113,9	86,4
zachodniopomorskie	3,7	34,9	88,1	113,5	79,7
<b>Polska</b>	<b>13,4</b>	<b>35,7</b>	<b>96,4</b>	<b>129,9</b>	<b>90,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.20:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia oddychania w czasie snu

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,5	12,2	41,4	76,7	67,6
kujawsko-pomorskie	8,7	9,8	55,7	86,5	66,4
lubelskie	3,8	11,8	42,3	84,7	38,2
lubuskie	14,5	12,7	64,0	105,7	81,1
łódzkie	9,9	13,6	53,9	78,3	52,9
małopolskie	17,0	11,7	50,2	77,2	60,3
mazowieckie	18,6	17,4	46,1	87,4	80,0
opolskie	6,5	19,2	54,7	68,9	61,7
podkarpackie	11,0	14,6	61,1	86,8	44,1
podlaskie	2,0	17,9	76,5	120,5	69,7
pomorskie	11,9	17,8	59,4	96,5	64,0
śląskie	17,1	18,1	49,5	84,4	54,5
świętokrzyskie	4,9	13,4	56,2	136,1	76,7
warmińsko-mazurskie	13,2	28,8	65,8	138,0	73,4
wielkopolskie	13,9	11,1	37,0	75,7	59,2
zachodniopomorskie	3,5	15,3	46,5	74,5	54,9
<b>Polska</b>	<b>12,0</b>	<b>15,0</b>	<b>50,9</b>	<b>88,0</b>	<b>62,4</b>

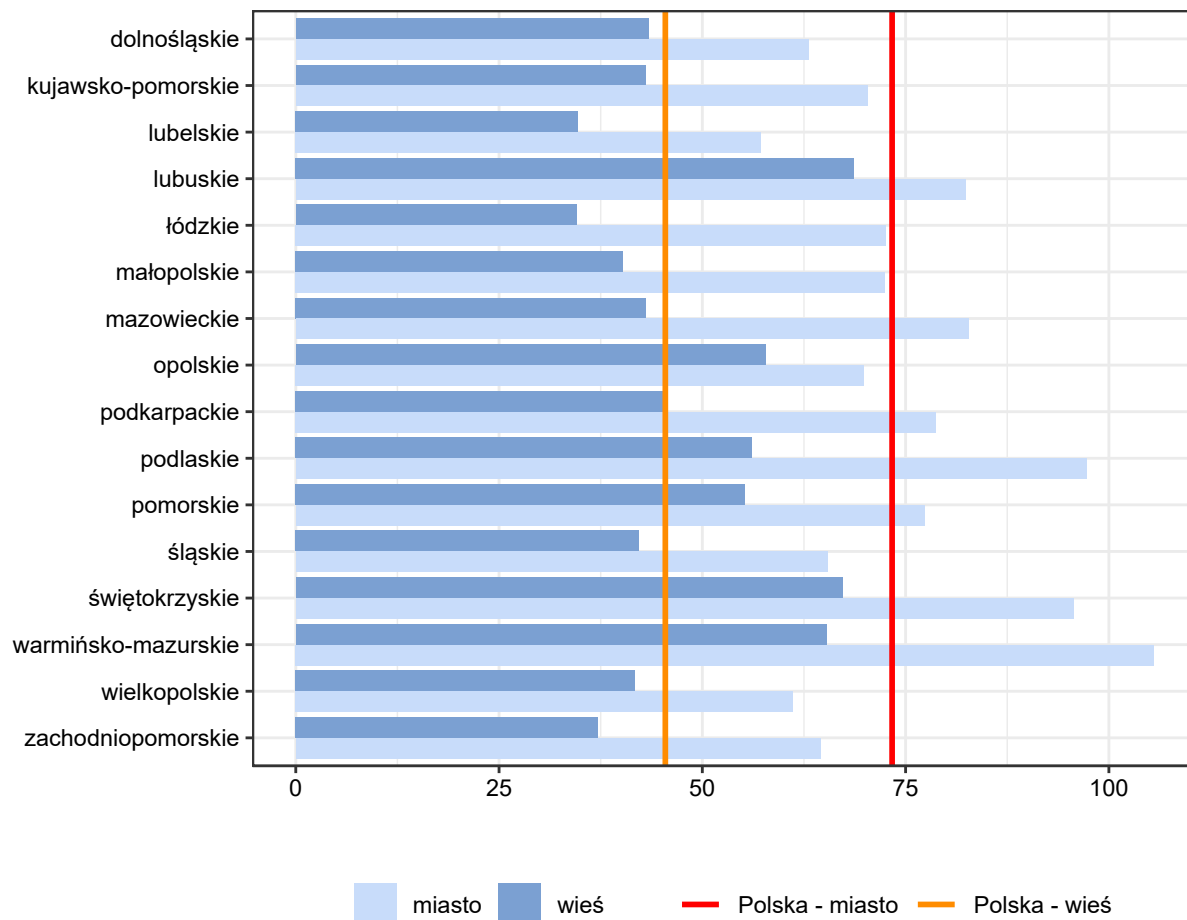
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.21:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zaburzenia oddychania w czasie snu

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	5,2	42,5	127,0	178,8	127,2
kujawsko-pomorskie	15,5	52,0	136,4	174,7	113,7
lubelskie	5,7	46,0	106,2	119,8	78,4
lubuskie	13,8	58,6	191,4	254,3	165,9
łódzkie	12,6	47,2	157,3	157,1	118,2
małopolskie	24,7	45,2	117,5	166,7	125,5
mazowieckie	20,6	66,0	144,6	175,7	162,7
opolskie	9,8	58,1	121,7	191,6	139,7
podkarpackie	6,5	56,4	148,4	198,3	102,5
podlaskie	6,6	88,9	210,2	203,1	155,7
pomorskie	11,7	68,7	181,2	192,9	150,3
śląskie	19,6	55,4	130,4	152,5	110,1
świętokrzyskie	5,6	74,1	157,6	221,7	183,4
warmińsko-mazurskie	19,9	74,8	208,2	256,8	202,5
wielkopolskie	19,2	41,5	114,0	155,8	126,7
zachodniopomorskie	4,0	53,7	129,3	155,7	116,1
<b>Polska</b>	<b>14,6</b>	<b>55,8</b>	<b>141,9</b>	<b>175,8</b>	<b>132,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Wykres 1.2.15:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zaburzenia oddychania w czasie snu



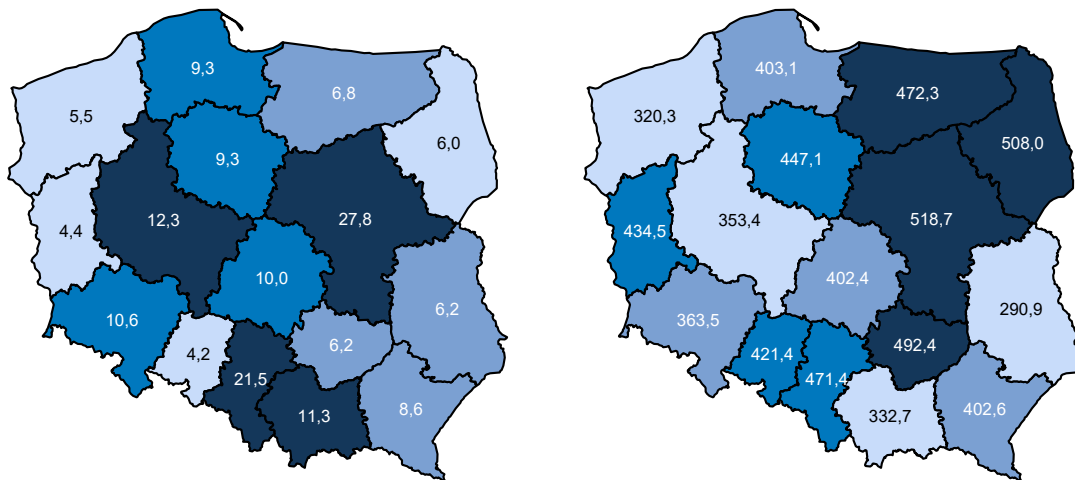
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia oddychania w czasie snu

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 159,9 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,4 tys.). Mapa **1.2.10** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.10:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia oddychania w czasie snu



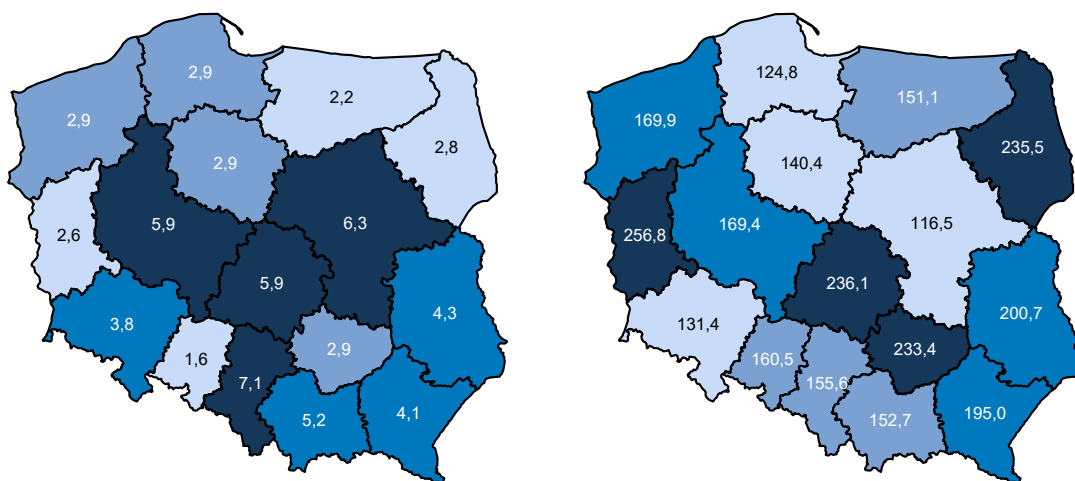
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Przewlekłe choroby zapalne płuc' w roku 2016 wyniosła 63,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 164,8.

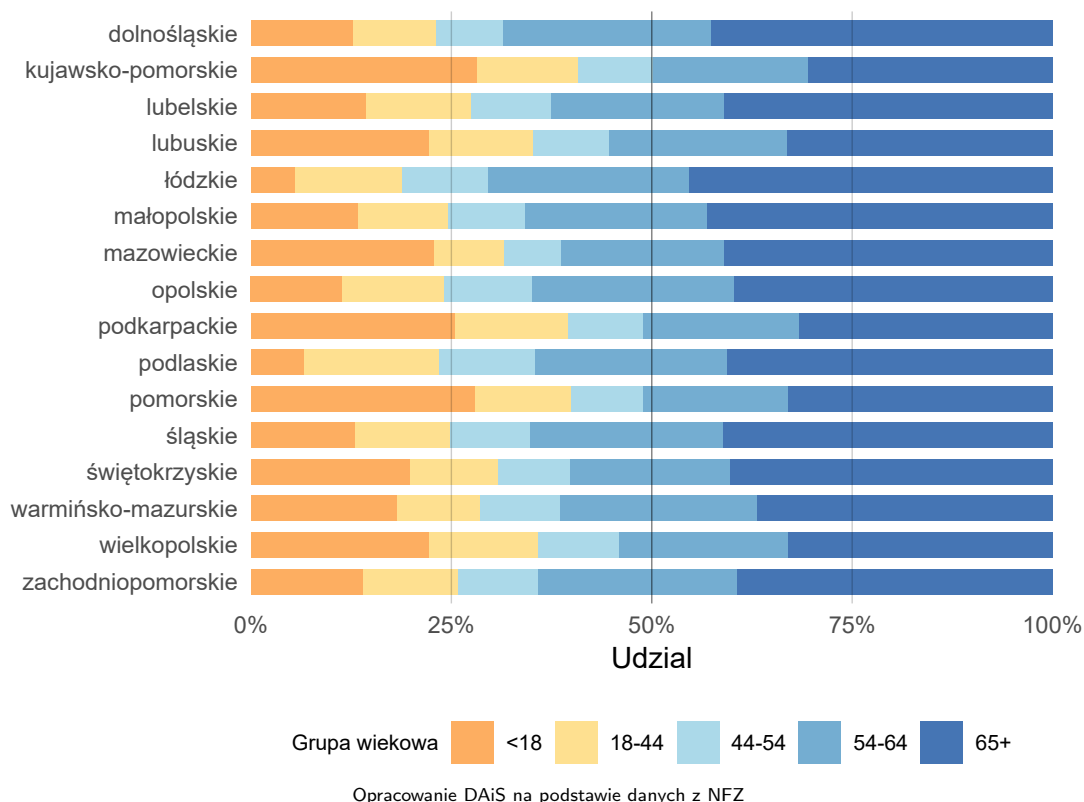
Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 2,2 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.11:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekłe choroby zapalne płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



**Wykres 1.2.16:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Przewlekłe choroby zapalne płuc**Tabela 1.2.22:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Przewlekłe choroby zapalne płuc

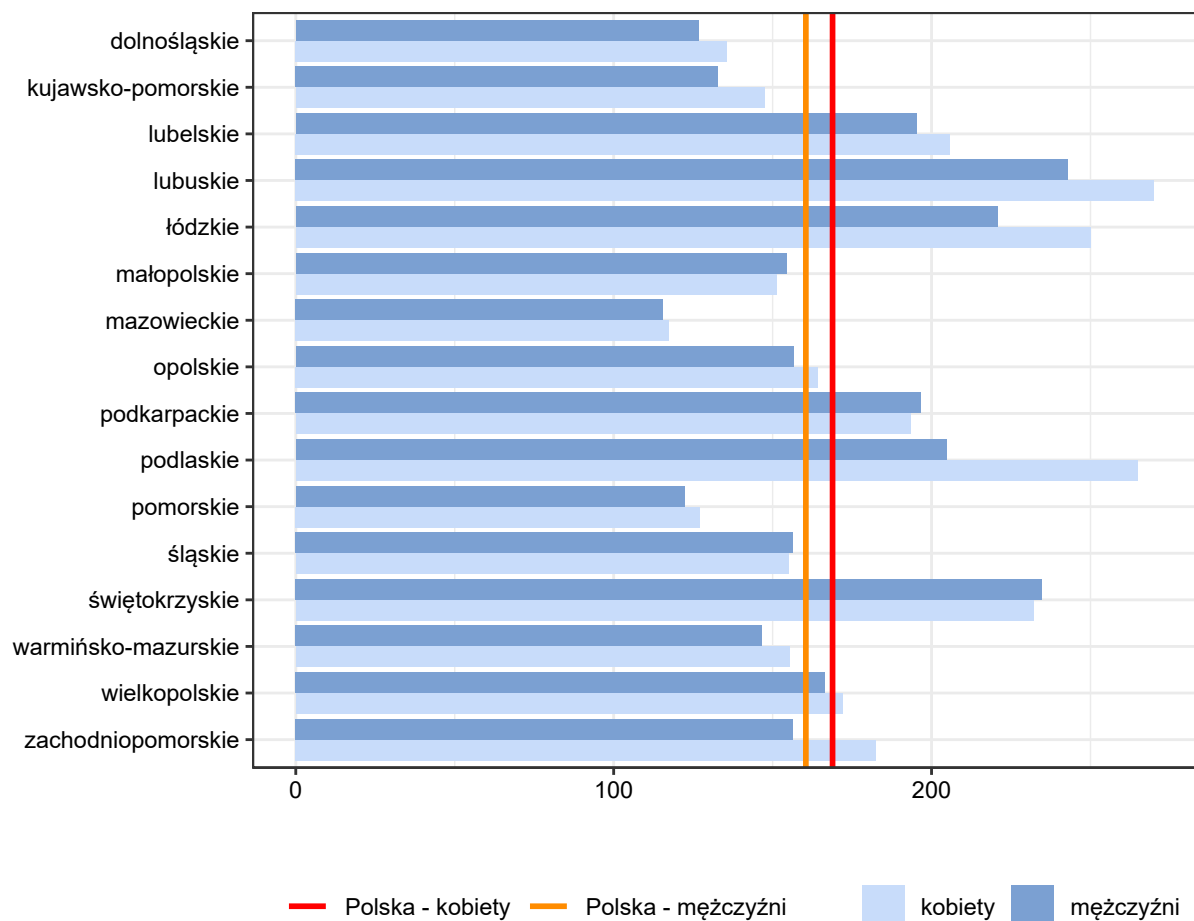
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	53,63	77,22	12,77	10,33	8,39	25,87	42,65
kujawsko-pomorskie	54,15	64,99	28,24	12,55	9,40	19,32	30,50
lubelskie	52,85	53,22	14,36	13,05	10,04	21,51	41,03
lubuskie	53,96	68,35	22,23	12,94	9,53	22,16	33,14
łódzkie	55,43	77,13	5,59	13,28	10,79	25,02	45,32
małopolskie	50,96	55,12	13,40	11,19	9,62	22,69	43,10
mazowieckie	52,58	68,11	22,90	8,72	7,08	20,29	41,00
opolskie	52,82	56,71	11,36	12,74	11,04	25,09	39,77
podkarpackie	50,61	46,35	25,43	14,15	9,33	19,43	31,67
podlaskie	57,62	67,54	6,66	16,82	11,95	23,91	40,66
pomorskie	52,27	71,82	27,90	12,08	8,97	18,00	33,06
śląskie	51,54	80,57	13,05	11,85	10,01	23,97	41,12
świętokrzyskie	50,96	50,31	19,90	10,88	9,10	19,90	40,22
warmińsko-mazurskie	52,49	68,89	18,20	10,32	10,09	24,47	36,91
wielkopolskie	52,16	60,08	22,20	13,67	10,11	20,98	33,05
zachodniopomorskie	55,20	74,05	13,99	11,89	9,92	24,88	39,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Przewlekłe choroby zapalne płuc) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.23 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.24 oraz Tabela 1.2.25 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.18 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

**Wykres 1.2.17:** Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Przewlekłe choroby zapalne płuc



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.23:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	99,9	35,9	93,0	225,8	302,6
kujawsko-pomorskie	219,4	46,6	105,7	188,6	247,5
lubelskie	162,5	69,7	161,5	309,6	451,7
lubuskie	316,4	87,2	203,2	382,8	502,7
łódzkie	78,5	86,6	205,6	397,7	540,9
małopolskie	108,3	44,3	117,4	265,8	388,6
mazowieckie	142,6	26,9	69,0	174,3	264,6
opolskie	114,5	55,1	129,5	271,1	346,1
podkarpackie	269,9	70,8	142,8	283,9	371,8
podlaskie	90,2	104,8	215,2	399,4	541,4
pomorskie	179,0	39,4	92,3	165,0	248,5
śląskie	120,7	50,4	121,3	249,0	341,0
świętokrzyskie	278,4	68,7	172,1	313,9	488,4
warmińsko-mazurskie	149,4	40,6	121,4	252,0	348,6
wielkopolskie	196,2	60,0	140,0	262,0	339,4
zachodniopomorskie	137,6	53,7	138,7	276,9	377,1
<b>Polska</b>	<b>156,7</b>	<b>53,1</b>	<b>127,7</b>	<b>259,3</b>	<b>360,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.24:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	90,1	37,6	94,4	236,5	282,3
kujawsko-pomorskie	196,3	53,0	133,5	209,0	238,8
lubelskie	137,3	73,2	172,2	315,5	422,8
lubuskie	302,4	96,5	229,9	398,7	485,6
łódzkie	71,0	88,4	221,2	416,6	510,3
małopolskie	98,7	47,6	116,4	263,1	341,1
mazowieckie	119,4	29,7	75,8	182,2	247,0
opolskie	103,0	57,5	137,5	290,1	314,1
podkarpackie	237,9	79,5	149,7	288,6	334,2
podlaskie	89,8	114,9	235,9	453,8	548,4
pomorskie	157,1	43,5	108,1	183,2	231,2
śląskie	107,3	52,1	126,5	255,6	300,9
świętokrzyskie	238,6	72,3	169,9	326,1	446,1
warmińsko-mazurskie	127,8	41,8	127,2	269,6	328,2
wielkopolskie	171,4	64,0	157,0	268,1	320,9
zachodniopomorskie	114,7	59,8	155,0	306,2	374,0
<b>Polska</b>	<b>137,9</b>	<b>56,8</b>	<b>137,6</b>	<b>271,3</b>	<b>335,8</b>

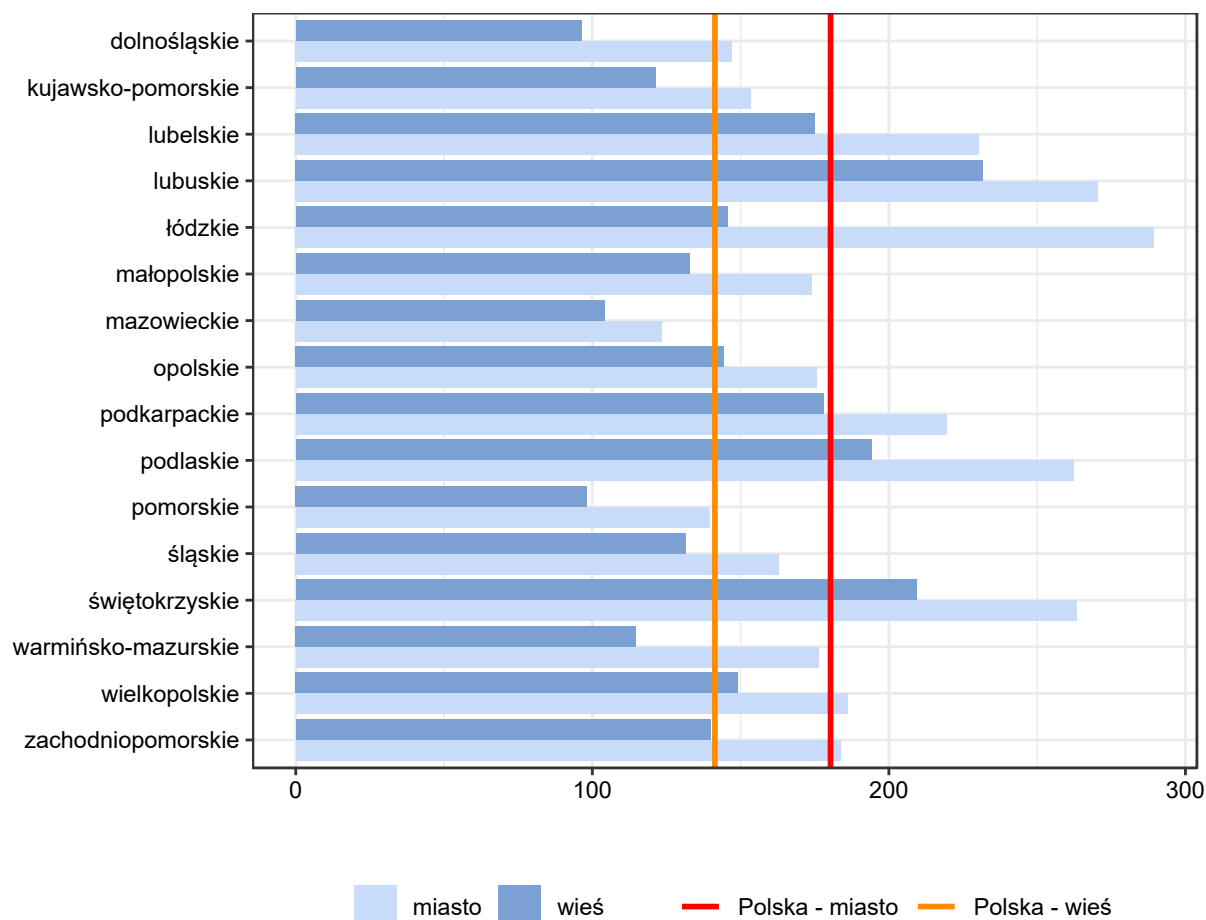
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.25:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	109,2	34,2	91,7	214,0	334,1
kujawsko-pomorskie	241,3	40,5	77,5	166,4	260,8
lubelskie	186,5	66,3	151,0	303,3	497,4
lubuskie	329,7	78,3	176,8	365,6	528,4
łódzkie	85,7	84,9	189,5	376,2	590,8
małopolskie	117,4	41,0	118,4	268,6	459,6
mazowieckie	164,6	24,2	62,1	165,5	292,0
opolskie	125,2	52,8	121,7	251,3	394,5
podkarpackie	300,4	62,6	136,0	279,0	427,6
podlaskie	90,7	95,4	194,8	342,5	530,4
pomorskie	199,8	35,4	76,8	145,3	273,3
śląskie	133,4	48,8	116,0	241,6	400,3
świętokrzyskie	316,1	65,3	174,3	301,1	552,2
warmińsko-mazurskie	169,8	39,5	115,7	233,2	379,7
wielkopolskie	219,5	56,2	122,9	255,2	366,8
zachodniopomorskie	159,3	47,9	122,6	245,2	381,8
<b>Polska</b>	<b>174,6</b>	<b>49,6</b>	<b>117,8</b>	<b>246,1</b>	<b>398,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Wykres 1.2.18:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Przewlekłe choroby zapalne płuc



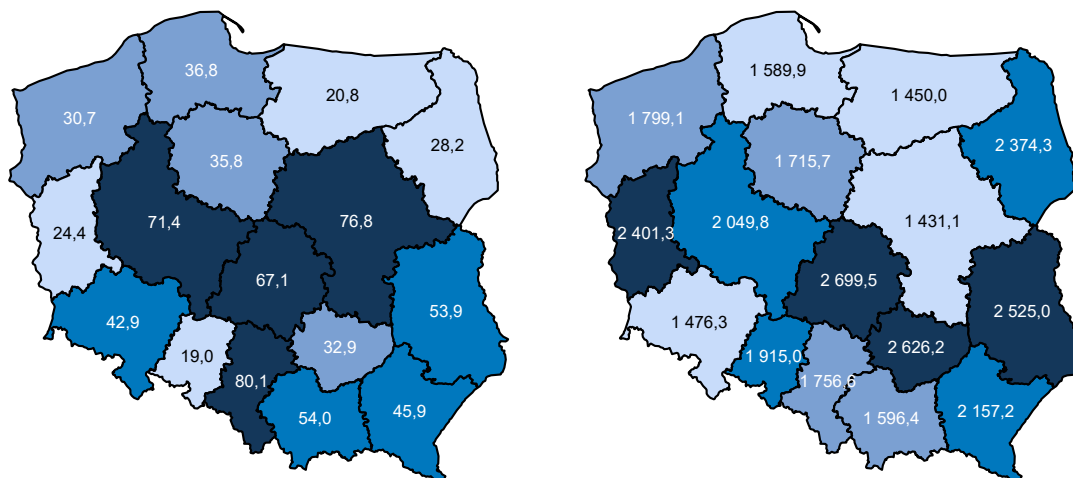
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Przewlekłe choroby zapalne płuc

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 720,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,9 tys.). Mapa 1.2.12 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.12:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Przewlekłe choroby zapalne płuc



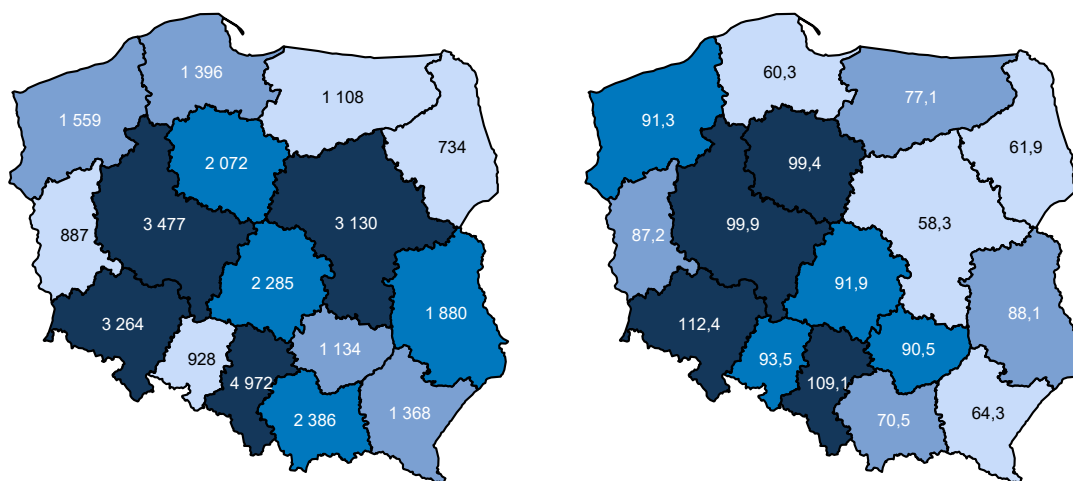
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Niewydolność oddychania

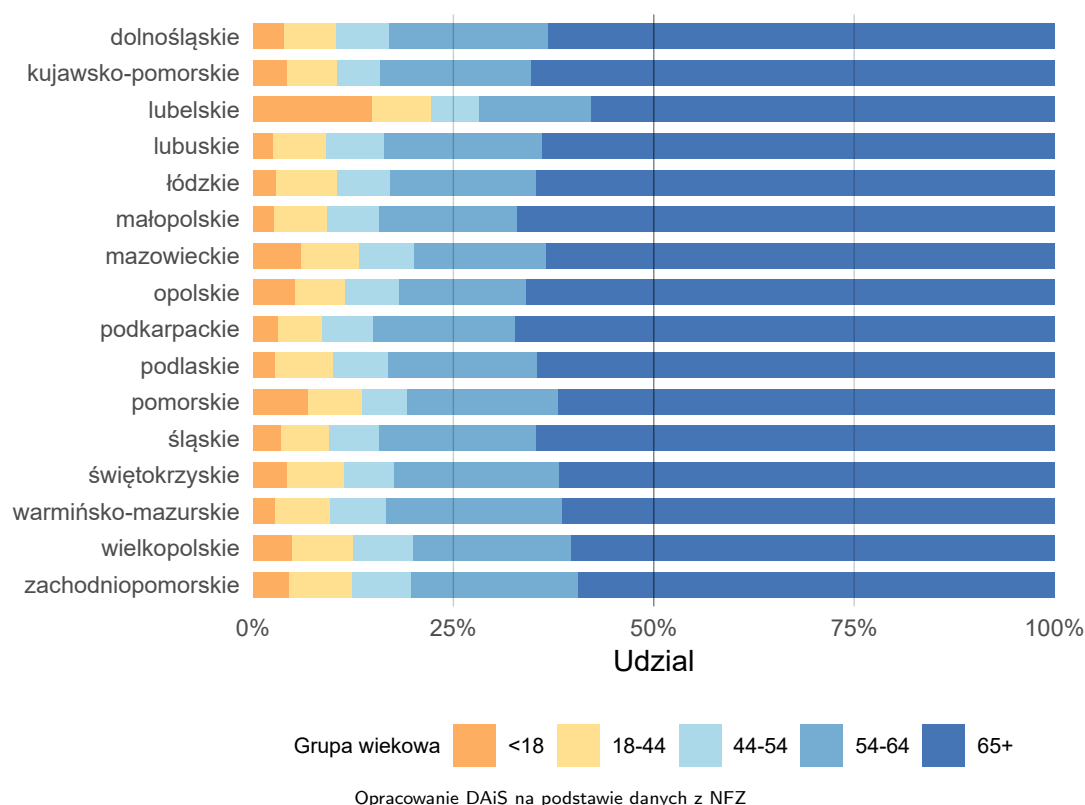
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Niewydolność oddychania' w roku 2016 wyniosła 32,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 84,8.

Mapa 1.2.13 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 1,1 tys. Na wykresie 1.2.19 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.13:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niewydolność oddychania



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.19:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Niewydolność oddychania**Tabela 1.2.26:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niewydolność oddychania

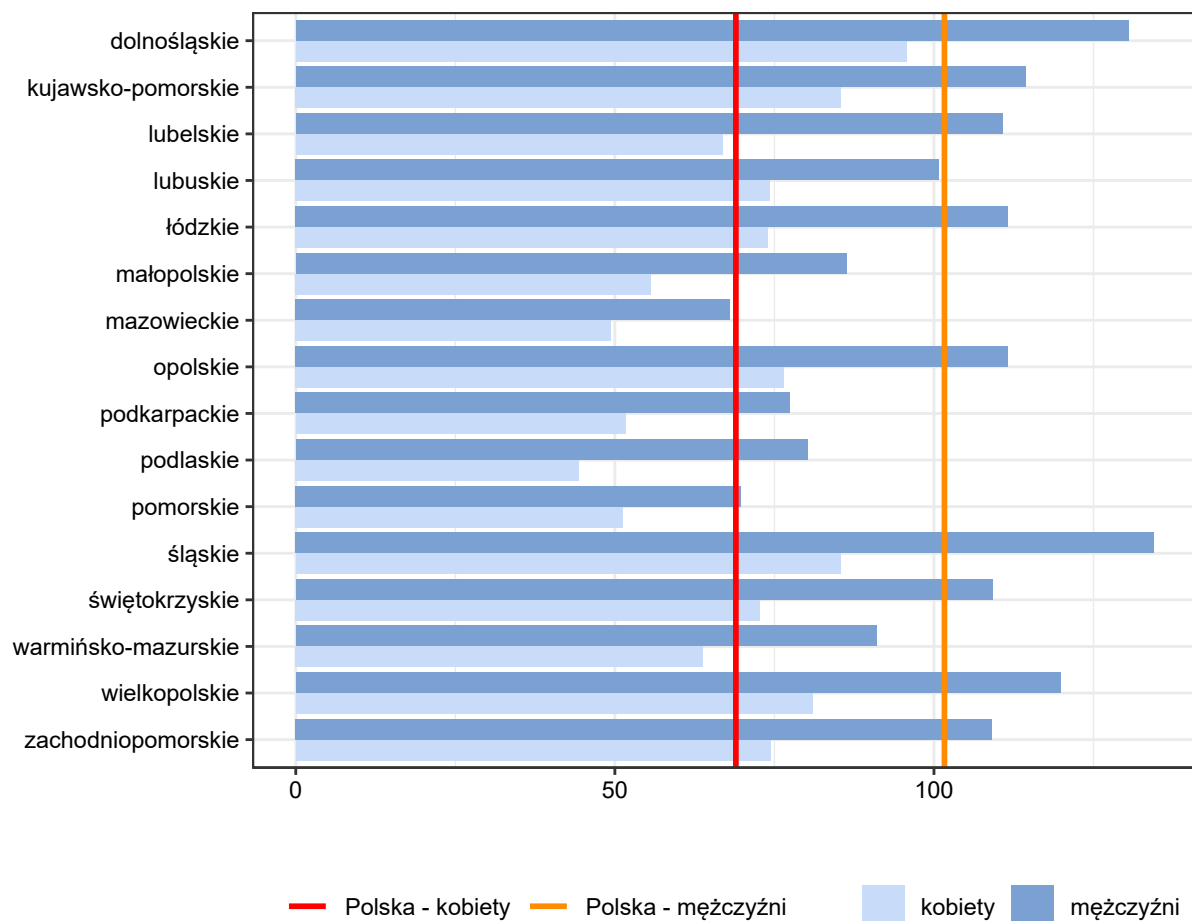
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	44,21	72,61	3,86	6,53	6,59	19,88	63,14
kujawsko-pomorskie	44,31	63,42	4,34	6,13	5,41	18,87	65,25
lubelskie	39,10	48,19	14,84	7,34	6,06	13,99	57,77
lubuskie	43,74	67,98	2,59	6,54	7,22	19,73	63,92
łódzkie	42,14	66,74	2,89	7,66	6,56	18,16	64,73
małopolskie	40,61	51,76	2,68	6,58	6,50	17,23	67,02
mazowieckie	44,19	65,97	6,01	7,32	6,77	16,49	63,42
opolskie	42,24	53,02	5,28	6,25	6,68	15,84	65,95
podkarpackie	41,01	41,96	3,22	5,41	6,43	17,62	67,32
podlaskie	36,78	56,95	2,72	7,22	6,95	18,53	64,58
pomorskie	43,62	66,26	6,95	6,66	5,59	18,91	61,89
śląskie	40,53	79,87	3,56	5,97	6,15	19,67	64,64
świętokrzyskie	41,18	47,00	4,32	7,05	6,26	20,55	61,82
warmińsko-mazurskie	42,24	59,57	2,71	6,95	7,04	21,84	61,46
wielkopolskie	41,62	58,38	4,89	7,65	7,42	19,70	60,34
zachodniopomorskie	41,89	72,03	4,55	7,83	7,31	20,91	59,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.20 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niewydolność oddychania) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.27 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.28 oraz Tabela 1.2.29 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 1.2.21 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

**Wykres 1.2.20:** Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niewydolność oddychania



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.27:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niewydolność oddychania

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	25,8	19,4	62,5	148,5	383,3
kujawsko-pomorskie	23,9	16,1	43,0	130,5	375,2
lubelskie	73,7	17,2	42,8	88,4	279,2
lubuskie	12,5	15,0	52,2	115,7	329,1
łódzkie	15,8	19,5	48,7	112,4	300,9
małopolskie	10,0	12,0	36,6	93,2	279,1
mazowieckie	18,7	11,3	33,0	70,9	204,8
opolskie	31,0	15,8	45,6	99,7	334,1
podkarpackie	11,3	8,9	32,5	84,9	260,6
podlaskie	9,7	11,8	32,9	81,3	225,9
pomorskie	21,6	10,5	27,8	83,8	224,8
śląskie	23,1	17,8	52,3	143,2	375,6
świętokrzyskie	23,4	17,3	45,9	125,7	291,1
warmińsko-mazurskie	11,3	14,0	43,2	114,8	296,4
wielkopolskie	25,5	19,8	60,6	145,1	365,3
zachodniopomorskie	24,1	19,0	54,9	125,0	306,1
<b>Polska</b>	<b>22,4</b>	<b>15,3</b>	<b>44,7</b>	<b>111,4</b>	<b>302,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.28:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niewydolność oddychania

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	29,5	12,7	46,0	100,6	304,0
kujawsko-pomorskie	20,7	10,6	32,0	99,4	295,9
lubelskie	56,8	11,3	22,6	58,8	195,1
lubuskie	11,2	7,9	34,5	85,3	265,5
łódzkie	13,8	10,4	26,3	74,8	230,2
małopolskie	7,1	8,7	26,0	57,5	205,4
mazowieckie	15,3	6,8	18,9	49,3	167,5
opolskie	27,4	15,3	28,1	70,2	246,0
podkarpackie	11,6	4,2	19,4	55,1	197,2
podlaskie	12,0	5,5	15,6	38,6	157,5
pomorskie	19,6	8,0	17,9	62,3	178,2
śląskie	18,7	14,7	40,0	88,3	272,1
świętokrzyskie	18,7	9,4	40,5	83,4	218,9
warmińsko-mazurskie	8,6	7,5	22,3	83,7	234,6
wielkopolskie	21,9	11,7	41,7	89,9	287,9
zachodniopomorskie	21,6	12,4	32,9	91,5	235,8
<b>Polska</b>	<b>19,3</b>	<b>9,9</b>	<b>29,5</b>	<b>74,3</b>	<b>230,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

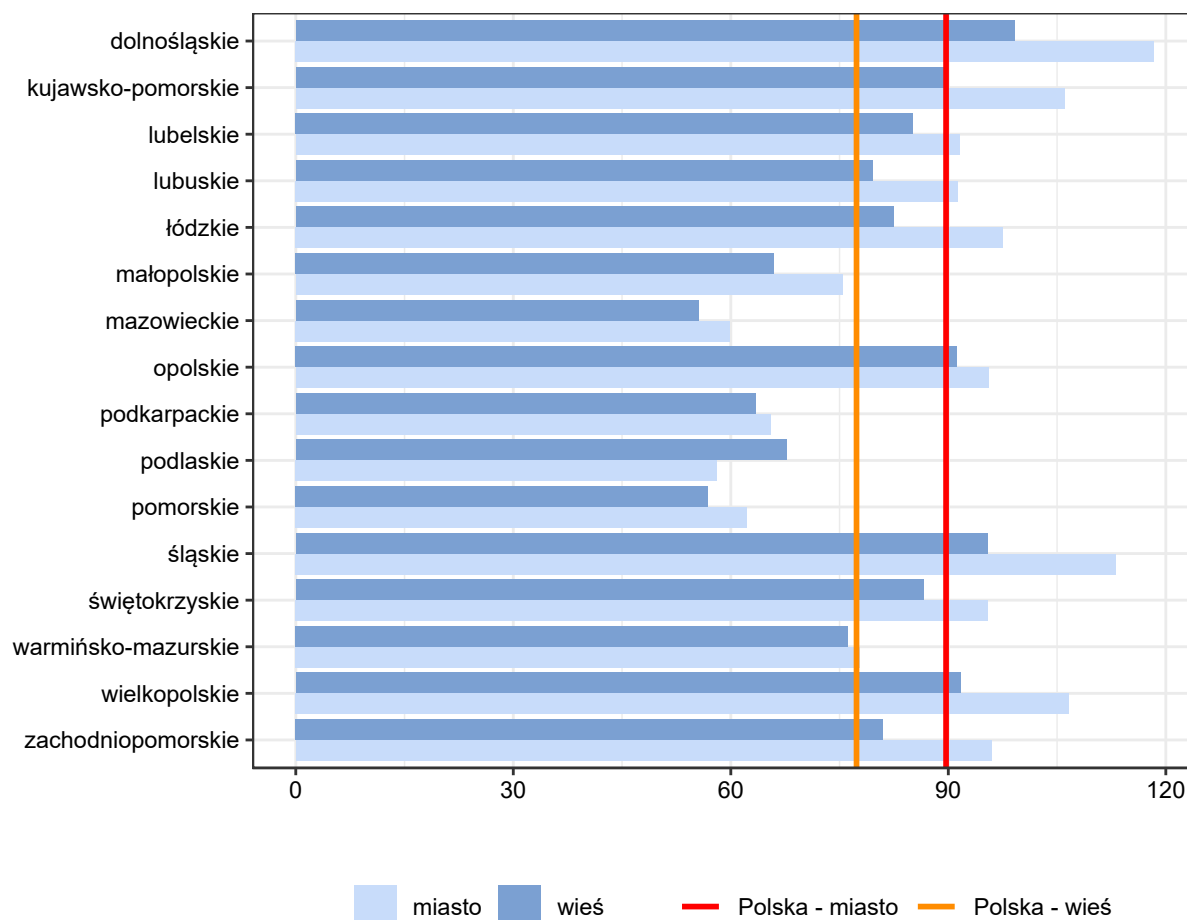
**Tabela 1.2.29:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niewydolność oddychania

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	22,4	25,9	78,9	201,5	506,3
kujawsko-pomorskie	26,9	21,5	54,2	164,3	495,1
lubelskie	89,9	22,8	62,8	120,5	412,4
lubuskie	13,8	21,7	69,7	148,4	425,0
łódzkie	17,7	28,2	71,7	155,3	415,9
małopolskie	12,8	15,3	47,2	131,5	389,4
mazowieckie	21,9	15,8	47,4	95,2	262,9
opolskie	34,4	16,1	63,0	130,5	467,1
podkarpackie	11,0	13,5	45,3	116,1	354,6
podlaskie	7,6	17,8	50,0	126,0	332,1
pomorskie	23,4	13,0	37,7	107,0	291,7
śląskie	27,2	20,8	64,7	204,0	528,6
świętokrzyskie	28,0	24,7	51,3	169,9	400,1
warmińsko-mazurskie	14,0	20,1	63,9	148,0	390,8
wielkopolskie	28,8	27,7	79,6	205,5	480,1
zachodniopomorskie	26,4	25,3	76,6	161,3	409,6
<b>Polska</b>	<b>25,3</b>	<b>20,5</b>	<b>59,9</b>	<b>151,9</b>	<b>410,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS



**Wykres 1.2.21:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Niewydolność oddychania



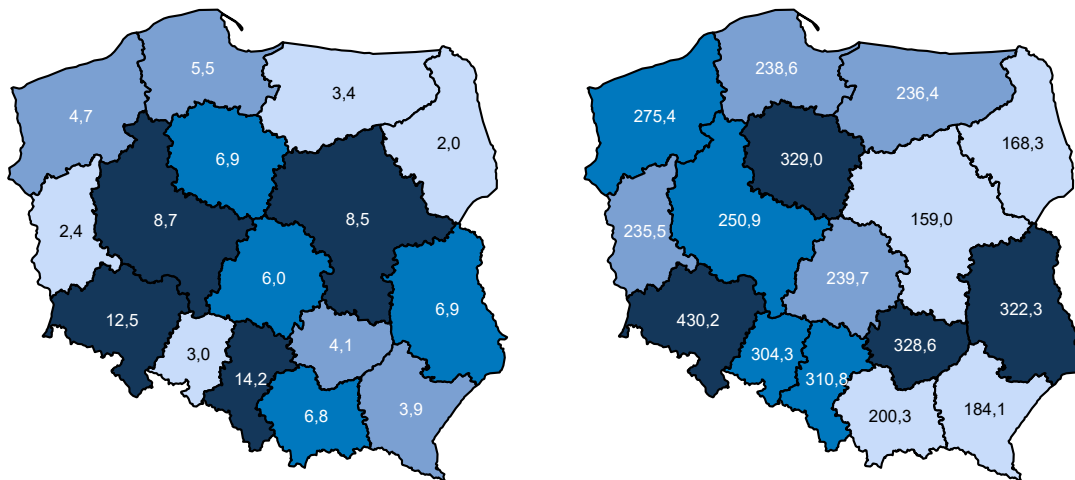
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Niewydolność oddychania

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 99,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,3 tys.). Mapa **1.2.14** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.14:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Niewydolność oddychania



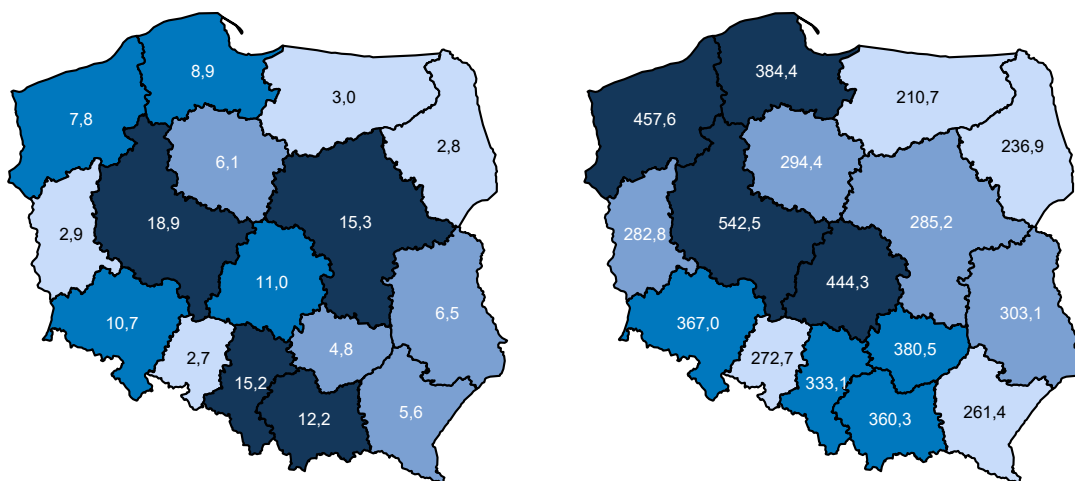
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

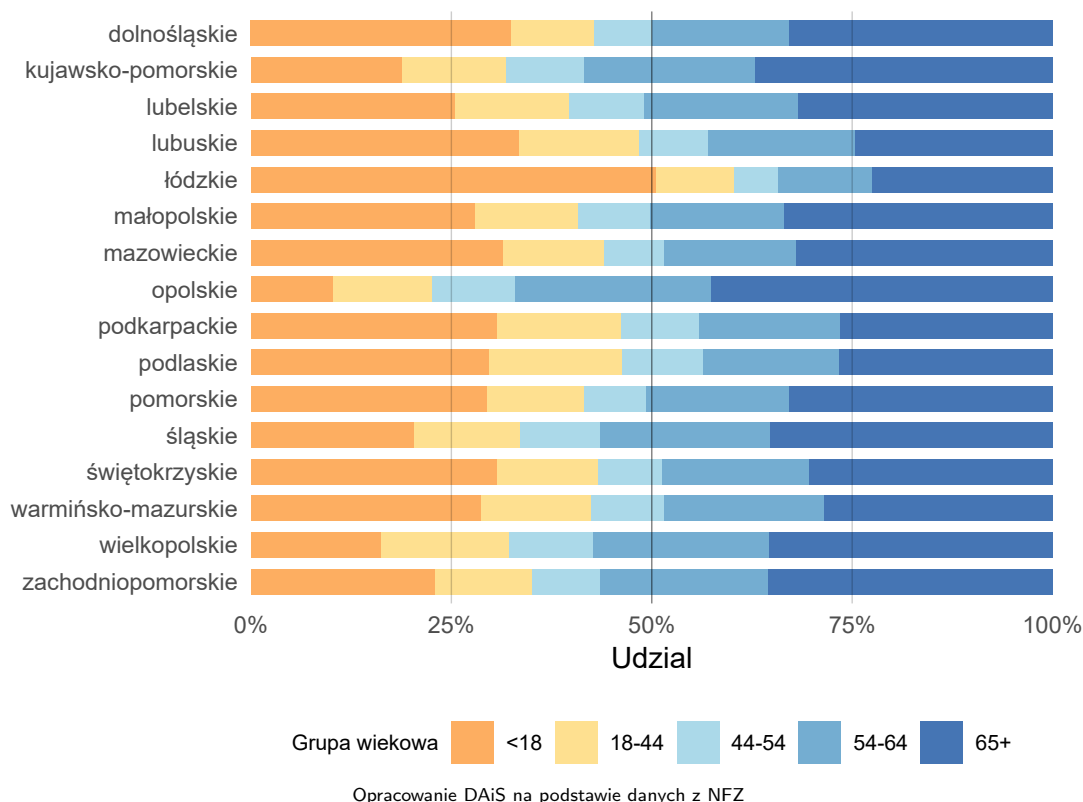
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Inne przewlekłe choroby układu oddechowego' w roku 2016 wyniosła 134,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 349,5.

Mapa 1.2.15 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie warmińsko-mazurskim zapadalność wyniosła 3,0 tys. Na wykresie 1.2.22 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.15:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.22:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego**Tabela 1.2.30:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

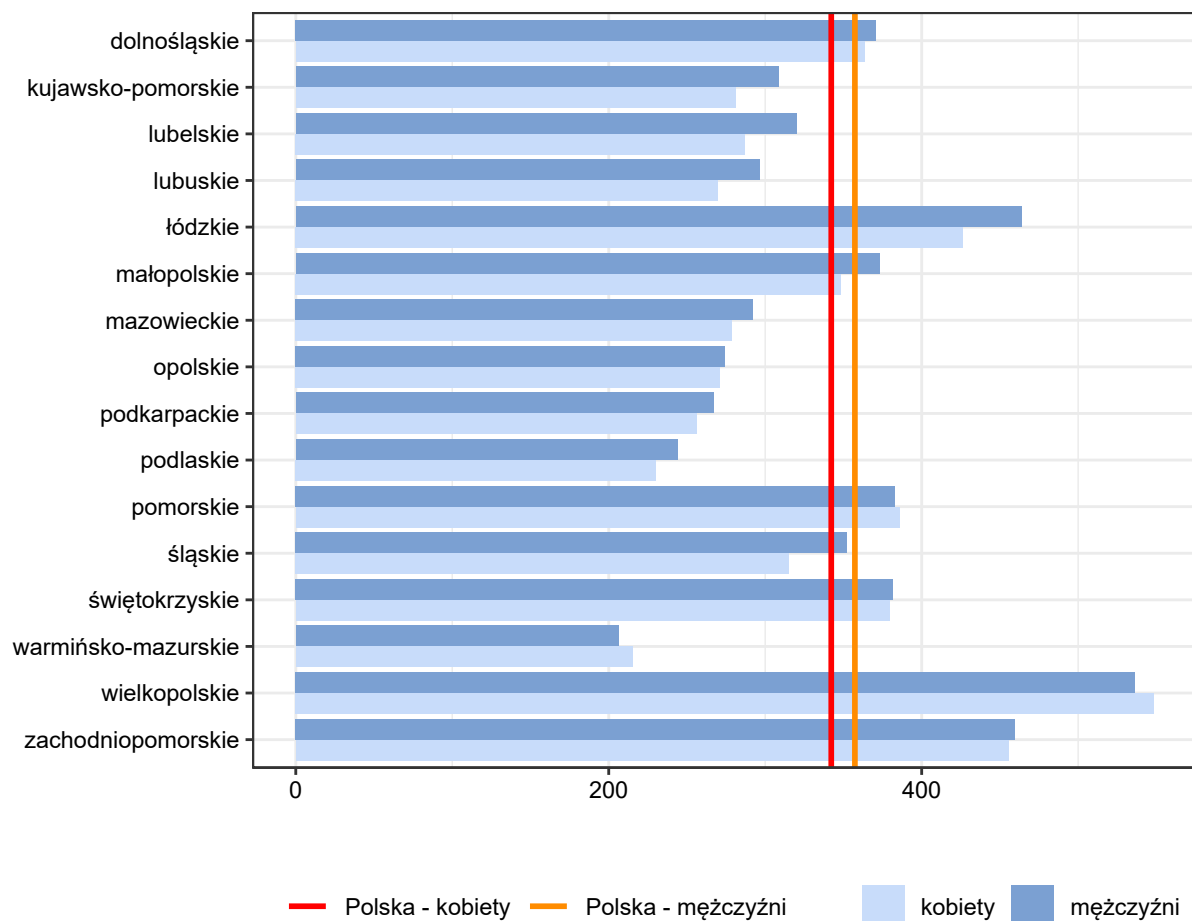
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	51,44	73,58	32,44	10,39	7,22	17,10	32,85
kujawsko-pomorskie	49,23	67,16	18,86	13,04	9,73	21,27	37,10
lubelskie	48,82	58,01	25,44	14,32	9,25	19,19	31,80
lubuskie	48,97	67,08	33,47	14,95	8,62	18,28	24,68
łódzkie	50,24	72,19	50,57	9,70	5,44	11,81	22,48
małopolskie	49,77	60,78	27,98	12,88	9,01	16,61	33,52
mazowieckie	50,97	70,69	31,43	12,66	7,44	16,55	31,93
opolskie	51,33	61,48	10,23	12,33	10,41	24,41	42,61
podkarpackie	50,00	49,59	30,64	15,59	9,67	17,60	26,50
podlaskie	49,84	71,01	29,67	16,65	10,03	17,08	26,57
pomorskie	51,49	75,21	29,42	12,18	7,74	17,82	32,85
śląskie	49,01	77,91	20,42	13,13	10,04	21,16	35,25
świętokrzyskie	51,10	55,11	30,73	12,59	8,06	18,25	30,38
warmińsko-mazurskie	52,10	64,98	28,71	13,71	9,15	19,92	28,51
wielkopolskie	51,91	64,32	16,18	16,07	10,49	21,89	35,36
zachodniopomorskie	51,15	76,46	23,06	12,01	8,55	20,96	35,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.23 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Inne przewlekłe choroby układu oddechowego) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.31 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.32 oraz Tabela 1.2.33 przedstawiają zapadalność według grup

wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.24 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

**Wykres 1.2.23:** Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.31:** Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	709,0	100,9	223,5	416,9	651,1
kujawsko-pomorskie	307,3	101,6	229,5	435,5	631,6
lubelskie	434,6	115,4	224,6	417,2	528,6
lubuskie	524,4	110,9	202,3	347,8	412,1
łódzkie	1 337,3	119,1	195,2	353,3	504,9
małopolskie	533,3	120,2	259,4	459,0	712,9
mazowieckie	478,8	95,8	177,3	347,8	504,3
opolskie	175,2	90,7	207,6	448,1	630,0
podkarpackie	436,0	104,6	198,5	344,9	417,1
podlaskie	404,7	104,4	181,7	287,0	356,0
pomorskie	581,8	122,4	245,7	503,4	760,8
śląskie	404,1	119,6	260,4	470,5	625,7
świętokrzyskie	700,7	129,6	248,4	469,2	601,4
warmińsko-mazurskie	328,7	75,3	153,5	286,2	375,6
wielkopolskie	458,1	226,2	465,6	875,5	1 162,9
zachodniopomorskie	610,5	146,2	321,7	628,2	915,3
<b>Polska</b>	<b>533,0</b>	<b>121,2</b>	<b>245,2</b>	<b>457,3</b>	<b>635,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.32:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	635,2	111,1	233,0	423,7	610,8
kujawsko-pomorskie	277,6	96,1	232,6	419,2	543,9
lubelskie	401,8	111,8	219,7	402,8	446,7
lubuskie	463,1	112,3	195,4	343,9	378,4
łódzkie	1 248,5	134,0	189,1	370,4	460,4
małopolskie	473,0	118,7	258,4	454,3	653,4
mazowieckie	445,4	96,7	180,7	344,1	463,3
opolskie	163,0	89,3	192,2	453,0	571,9
podkarpackie	412,8	104,7	191,4	352,7	380,2
podlaskie	356,0	111,7	181,5	298,2	318,1
pomorskie	550,7	130,7	255,5	514,3	708,6
śląskie	390,1	116,3	246,2	431,1	539,4
świętokrzyskie	632,4	127,7	249,6	492,8	585,6
warmińsko-mazurskie	312,4	83,3	151,7	303,7	350,5
wielkopolskie	435,6	232,2	493,5	868,0	1 068,0
zachodniopomorskie	590,2	148,1	328,4	616,9	836,8
<b>Polska</b>	<b>494,4</b>	<b>123,6</b>	<b>246,3</b>	<b>453,1</b>	<b>576,2</b>

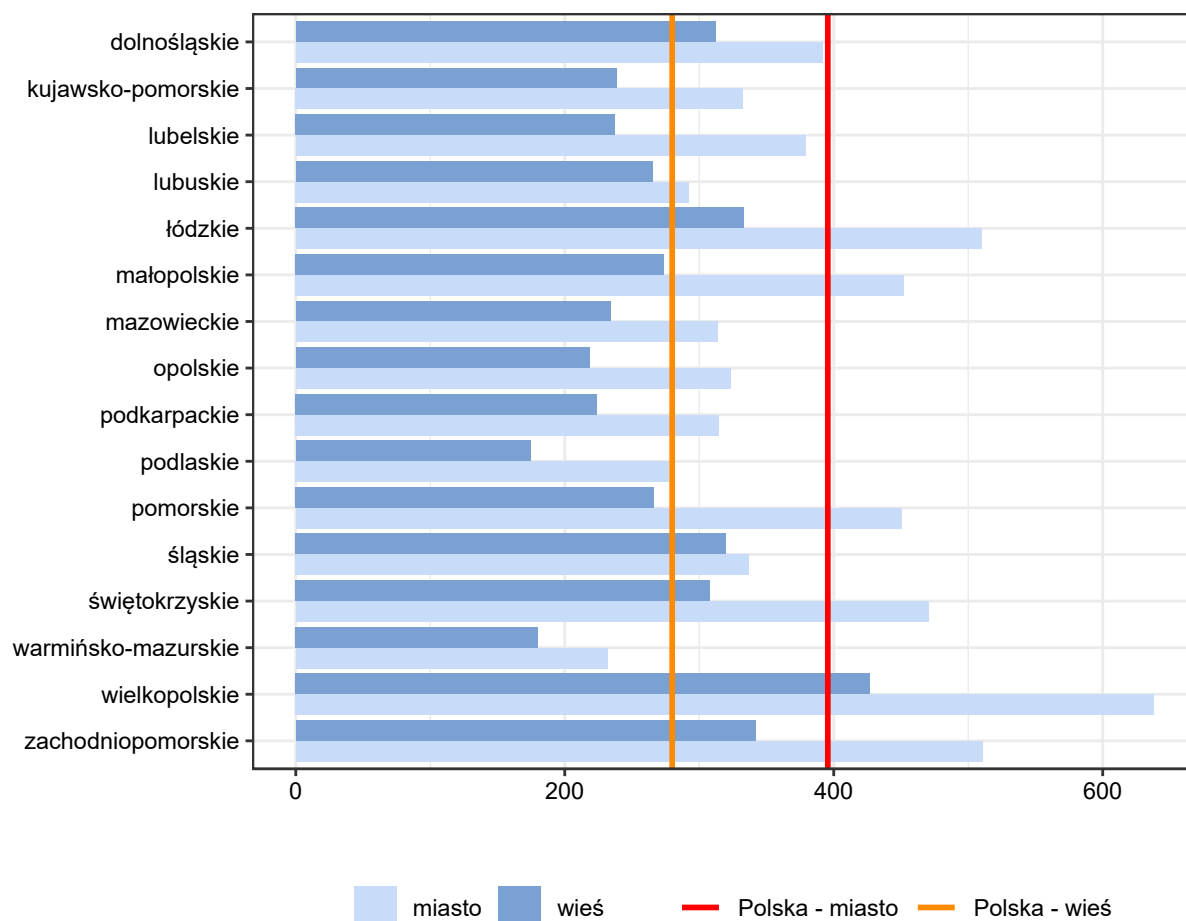
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.33:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	779,0	90,9	214,1	409,3	713,7
kujawsko-pomorskie	335,5	106,9	226,2	453,2	764,2
lubelskie	465,9	118,9	229,5	432,9	658,1
lubuskie	582,8	109,6	209,2	351,9	462,9
łódzkie	1 421,1	104,8	201,4	333,9	577,4
małopolskie	590,5	121,7	260,4	464,0	801,9
mazowieckie	510,5	94,8	173,8	352,0	568,1
opolskie	186,6	92,1	222,8	442,9	717,8
podkarpackie	458,1	104,6	205,4	336,7	471,8
podlaskie	450,8	97,6	182,0	275,2	414,9
pomorskie	611,2	114,3	235,9	491,5	835,7
śląskie	417,5	122,8	274,9	514,1	753,3
świętokrzyskie	765,5	131,4	247,3	444,5	625,1
warmińsko-mazurskie	344,1	67,8	155,3	267,5	413,9
wielkopolskie	479,4	220,4	437,6	883,6	1 303,7
zachodniopomorskie	629,9	144,4	315,1	640,5	1 030,9
<b>Polska</b>	<b>569,6</b>	<b>118,9</b>	<b>244,1</b>	<b>461,8</b>	<b>726,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Wykres 1.2.24:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego



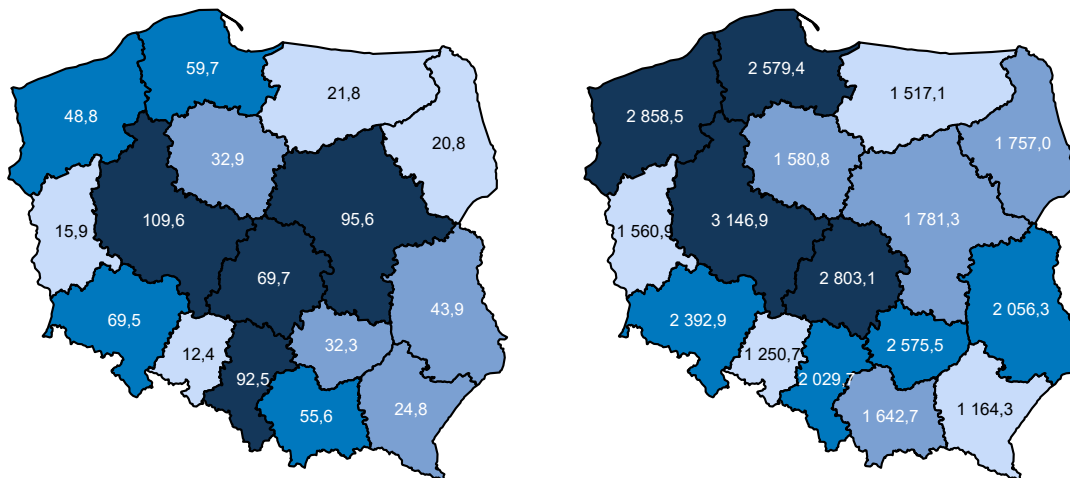
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

Chorobowość rejestrowaną oszacowano na dzień 31.12.2016. Za chorych w tym dniu uznano wszystkich pacjentów, zaklasyfikowanych jako nowe przypadki zachorowania w publicznym systemie opieki zdrowotnej od 2009 roku (na podstawie zawartych wyżej reguł klasyfikacyjnych) i którzy nie zmarli do 31.12.2016.

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 805,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 2,1 tys.). Mapa **1.2.16** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.16:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Inne przewlekłe choroby układu oddechowego



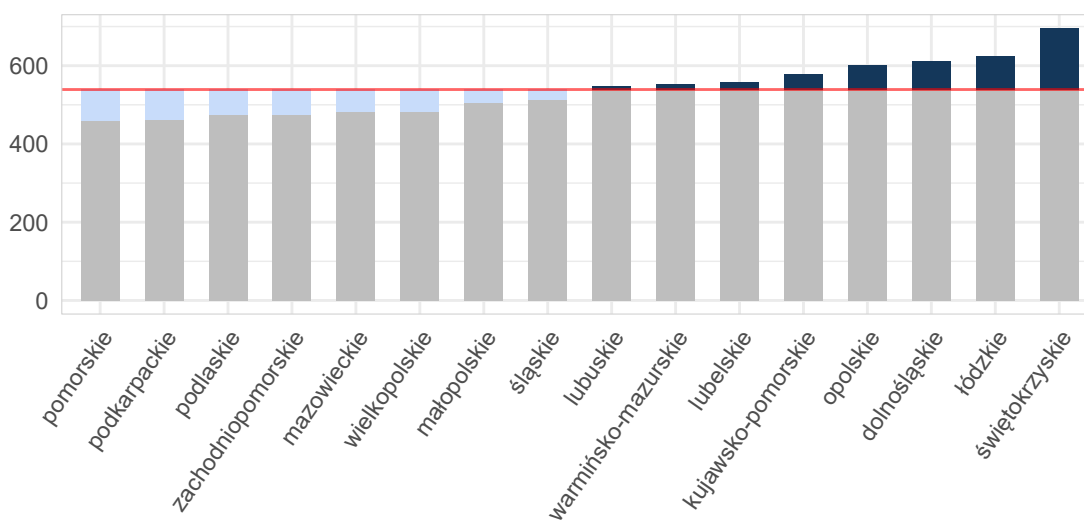
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 1.3 Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej

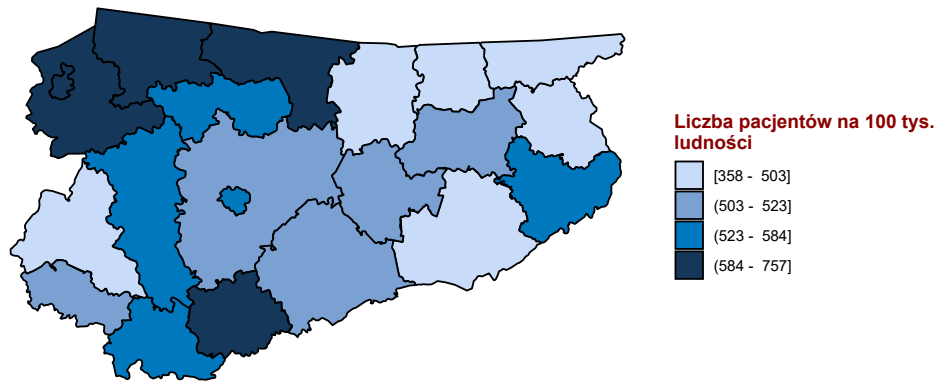
#### Chorobowość szpitalna

Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

**Wykres 1.3.1:** Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



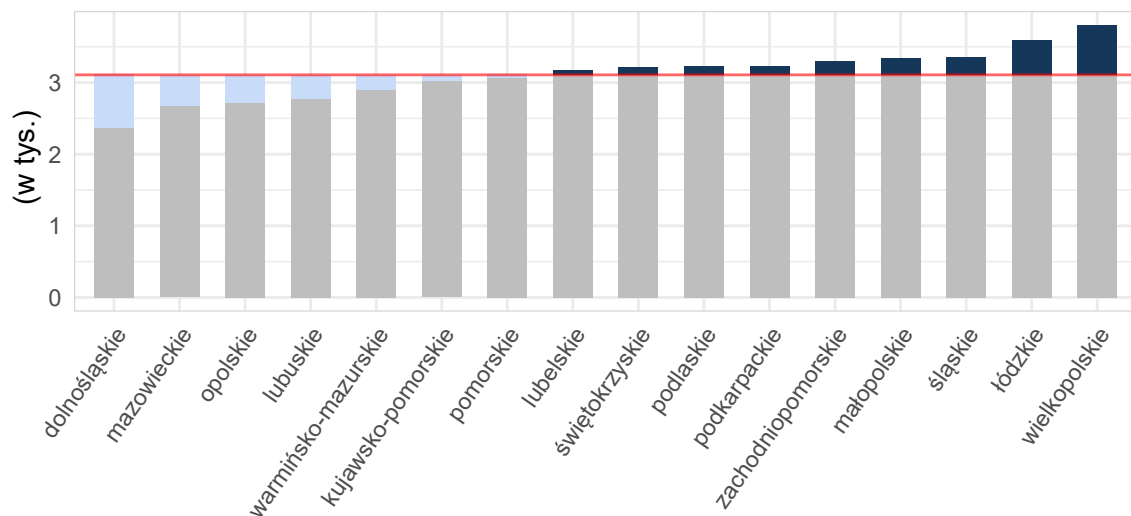
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 1.3.1:** Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

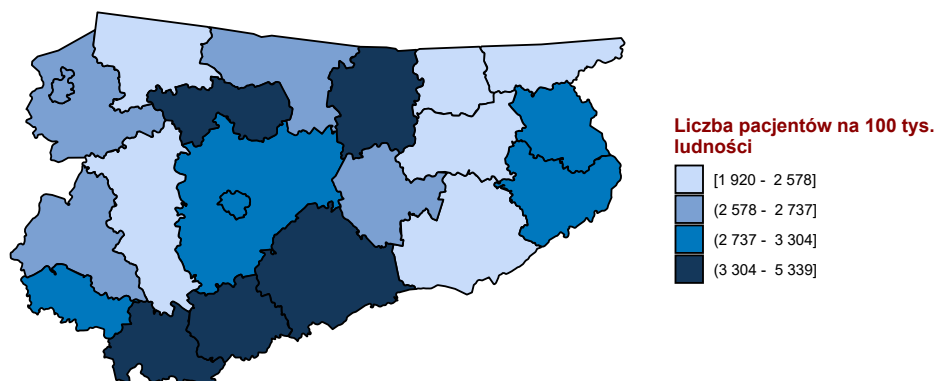
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznai w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

**Wykres 1.3.2:** Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



**Mapa 1.3.2:** Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

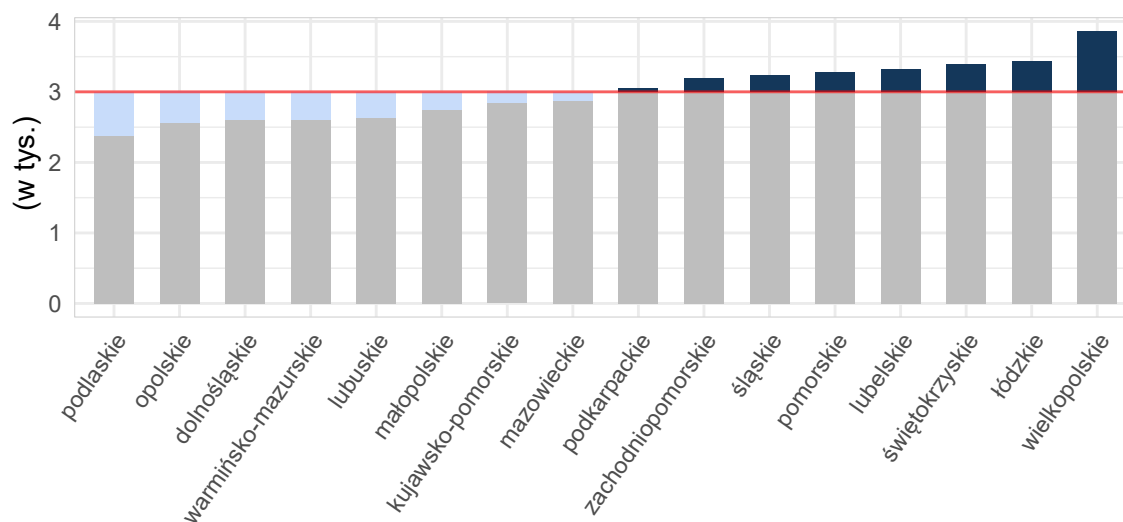


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

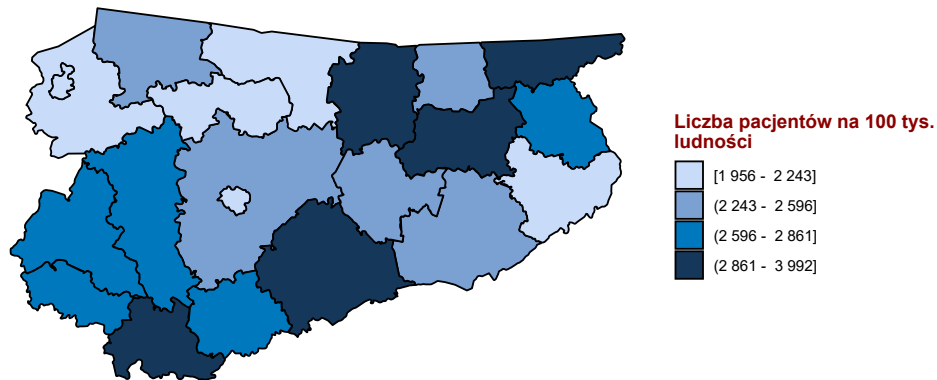
## Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

**Wykres 1.3.3:** Empiryczny współczynnik chorobowości podstawowej opieki zdrowotnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 1.3.3:** Empiryczny współczynnik chorobowości podstawowej opieki zdrowotnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie warmińsko-mazurskim stwierdzono 1105 zgonów z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych), z których 82,4% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 60,8% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie warmińsko-mazurskim wynosił 25,5/100 tys. ludności i był wyższy od ogólnopolskiego o 22%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 4. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 16,2%, natomiast poziom umieralności kobiet jest wyższy niż w kraju o 30,7%. Współczynnik rzeczywisty umieralności mężczyzn plasował województwo na 5. miejscu, kobiet na 3., licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest wyższe od ogólnopolskiego o 37,3%. Wartość SMR w województwie warmińsko-mazurskim plasuje je na 2. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 34,2% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest wyższy o 42,3%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 1. i 3., licząc od najwyższych wartości (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych). Standaryzowany wskaźnik umieralności w poszczególnych powiatach ogółem i w podziale na płeć przedstawiono na Wykresach 1.4.4 i 1.4.5. SMR w powiatach województwa wahał się pomiędzy 0,840 a 2,160. W 19/21 powiatów województwa warmińsko-mazurskiego umieralność z powodu chorób układu oddechowego (przewlekłych) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Na szczególną uwagę zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: giżycki (SMR = 1,716), nowomiejski (SMR = 1,826), olecki (SMR = 2,160), szczycieński (SMR = 2,108).

**Tabela 1.4.1: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015:  
LICZBA ZGONÓW**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety			
	Ogółem	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	2 078	1	1 680	1 275	-	263	803	1	134	668
kujawsko-pomorskie	940	1	754	610	-	118	330	1	67	262
lubelskie	1 428	8	1 230	1 030	4	135	398	4	55	339
lubuskie	519	4	416	318	2	67	201	2	32	167
łódzkie	1 993	7	1 614	1 237	2	246	756	5	126	625
małopolskie	1 923	4	1 603	1 263	2	212	660	2	104	554
mazowieckie	3 733	9	3 069	2 294	3	423	1 439	6	232	1 201
opolskie	957	6	724	548	3	142	409	3	85	321
podkarpackie	831	5	714	590	3	81	241	2	31	208
podlaskie	944	3	816	674	1	88	270	2	37	231
pomorskie	1 664	2	1 374	950	1	167	714	1	121	592
śląskie	2 018	11	1 606	1 232	6	251	786	5	150	631
świętokrzyskie	598	-	497	430	-	78	168	-	23	145
<b>warmińsko-mazurskie</b>	<b>1 105</b>	<b>4</b>	<b>910</b>	<b>672</b>	<b>1</b>	<b>114</b>	<b>433</b>	<b>3</b>	<b>77</b>	<b>353</b>
wielkopolskie	2 257	3	1 842	1 403	2	247	854	1	165	688
zachodniopomorskie	1 180	9	933	697	5	154	483	4	84	395
Polska	24 168	77	19 782	15 223	35	2 786	8 945	42	1 523	7 380

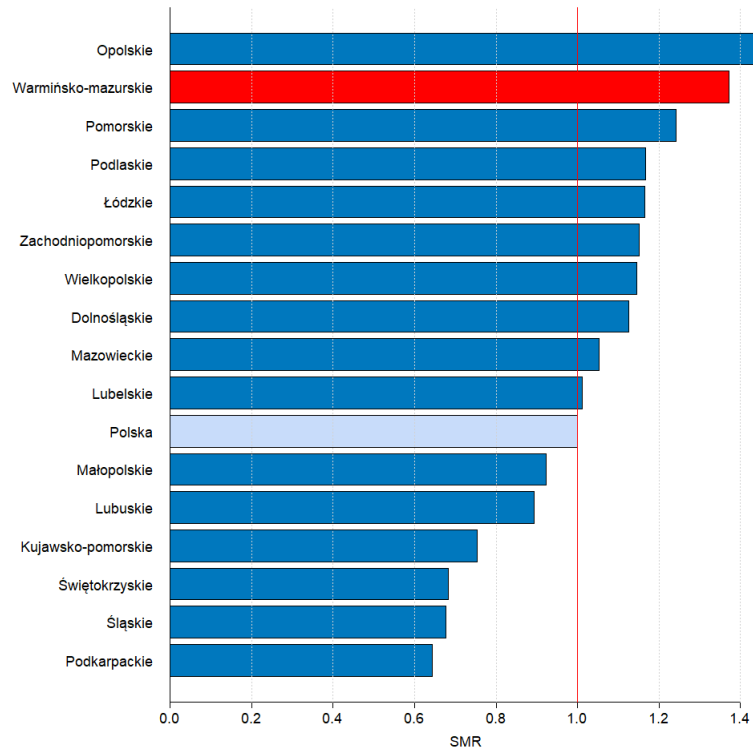
Opracowanie PZH

**Tabela 1.4.2: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015:  
WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	23,82	0,05	7,63	126,84	30,39	-	10,23	202,73	17,73	0,09	5,10	80,94
kujawsko-pomorskie	14,99	0,06	5,09	83,58	20,07	-	6,55	140,91	10,21	0,12	3,66	47,38
lubelskie	22,12	0,45	5,20	121,87	32,92	0,44	7,37	234,23	11,96	0,46	3,02	53,91
lubuskie	16,95	0,48	5,48	99,07	21,33	0,47	7,42	154,55	12,79	0,49	3,54	64,53
łódzkie	26,49	0,37	8,56	127,62	34,49	0,20	11,51	211,64	19,20	0,54	5,70	78,38
małopolskie	19,06	0,14	5,52	108,19	25,80	0,14	7,46	181,19	12,70	0,14	3,61	61,37
mazowieckie	23,37	0,21	7,13	123,08	30,02	0,14	9,41	196,34	17,27	0,29	4,94	77,88
opolskie	31,81	0,79	12,72	154,46	37,66	0,78	16,01	222,24	26,33	0,81	9,48	111,69
podkarpackie	13,02	0,27	3,09	78,54	18,87	0,32	4,44	142,38	7,40	0,22	1,72	37,57
podlaskie	26,37	0,30	6,13	146,85	38,61	0,20	8,57	273,93	14,72	0,42	3,65	67,52
pomorskie	24,13	0,10	7,25	144,46	28,26	0,10	8,47	205,81	20,20	0,10	6,04	103,65
śląskie	14,65	0,32	4,93	73,91	18,53	0,34	6,25	113,74	11,03	0,29	3,64	47,96
świętokrzyskie	15,76	-	4,65	80,13	23,21	-	7,10	146,53	8,65	-	2,14	38,16
<b>warmińsko-mazurskie</b>	<b>25,48</b>	<b>0,32</b>	<b>7,56</b>	<b>159,65</b>	<b>31,65</b>	<b>0,16</b>	<b>8,97</b>	<b>256,61</b>	<b>19,57</b>	<b>0,50</b>	<b>6,13</b>	<b>100,02</b>
wielkopolskie	21,69	0,10	6,85	128,40	27,71	0,13	8,29	205,61	15,98	0,07	5,44	78,78
zachodniopomorskie	22,91	0,66	7,80	126,91	27,79	0,72	10,11	187,79	18,27	0,60	5,49	88,04
Polska	20,94	0,25	6,44	114,26	27,25	0,22	8,40	185,66	15,01	0,28	4,52	69,41

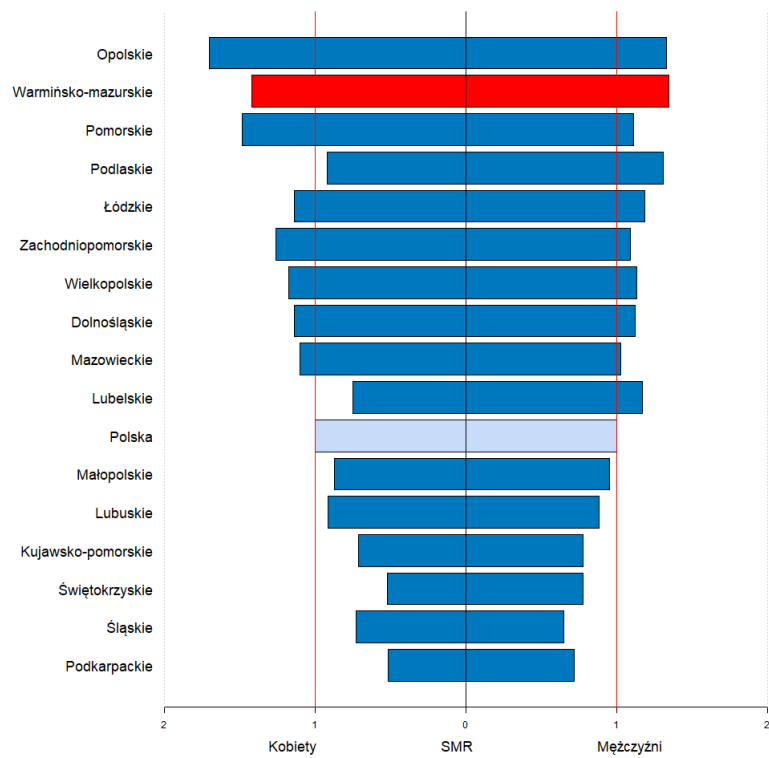
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



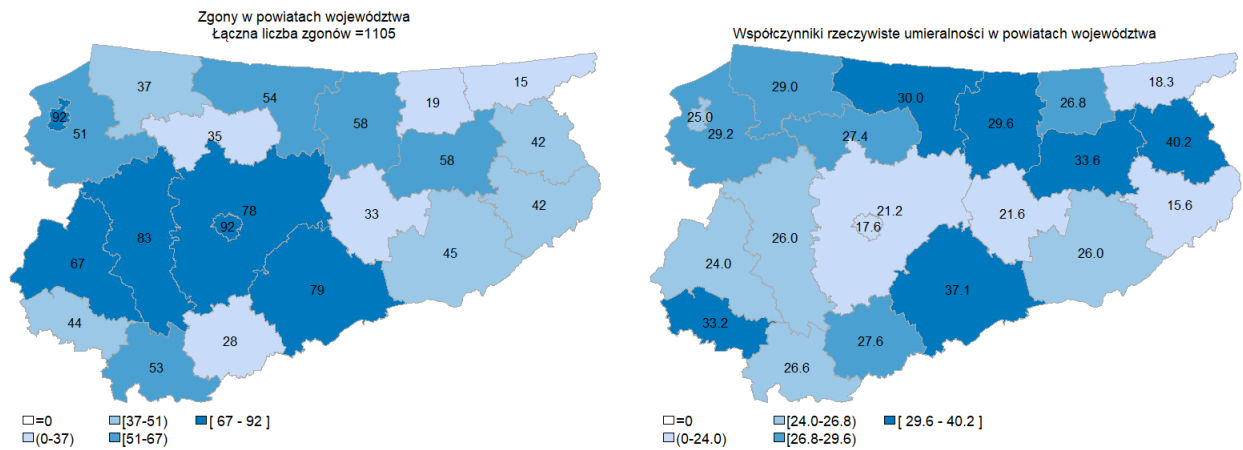
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



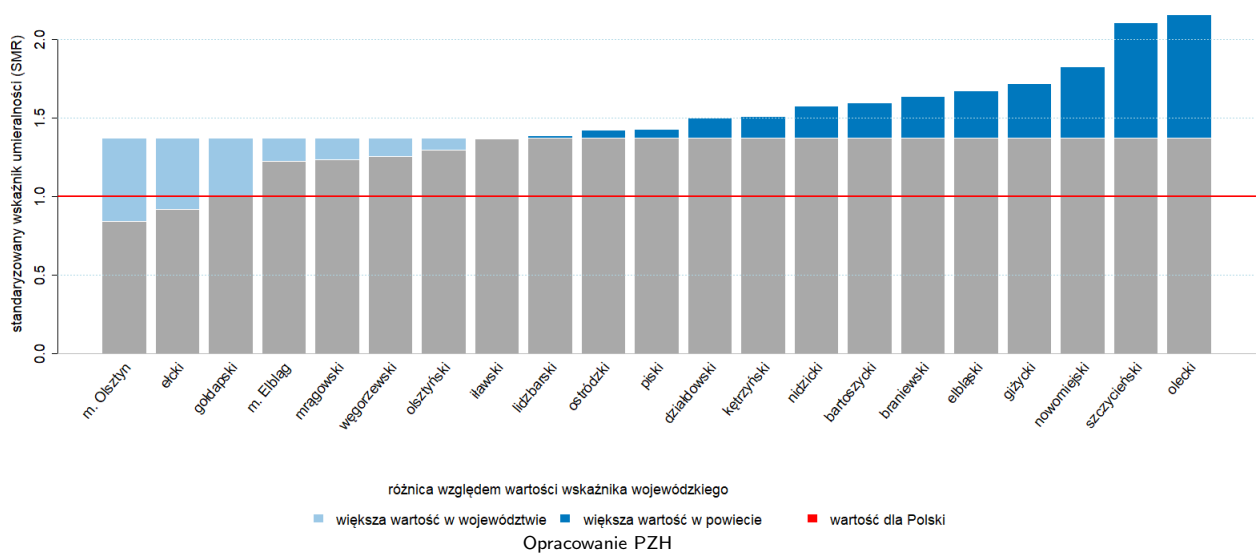
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

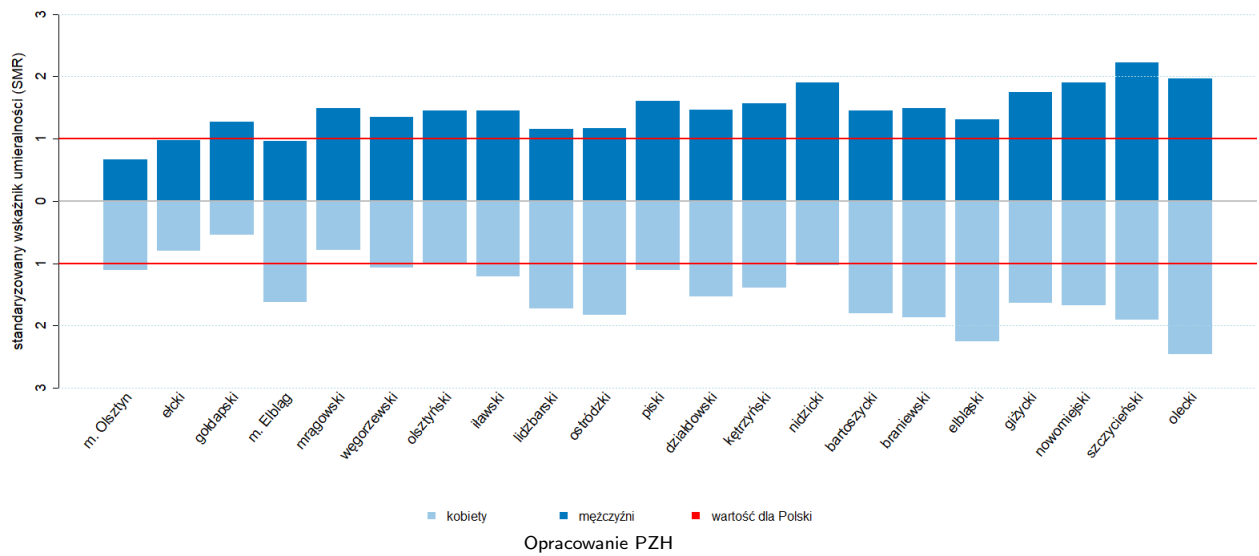


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



**Tabela 1.4.3: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I POWIATÓW W LATACH 2013-2015:  
LICZBA ZGONÓW**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bartoszycki	54	1	8	45	30	-	6	24	24	1	2	21
braniewski	37	-	6	31	21	-	3	18	16	-	3	13
działdowski	53	-	12	41	33	-	6	27	20	-	6	14
elbląski	51	-	11	40	25	-	4	21	26	-	7	19
elcki	42	-	11	31	28	-	6	22	14	-	5	9
giżycki	58	-	7	51	37	-	5	32	21	-	2	19
iławski	67	-	7	60	45	-	6	39	22	-	1	21
kętrzyński	58	-	11	47	37	-	9	28	21	-	2	19
lidzbarski	35	-	6	29	18	-	2	16	17	-	4	13
mragowski	33	-	8	25	25	-	5	20	8	-	3	5
nidzicki	28	-	5	23	21	-	4	17	7	-	1	6
nowomiejski	44	-	8	36	29	-	5	24	15	-	3	12
olecki	42	-	7	35	24	-	2	22	18	-	5	13
olsztyński	78	1	14	63	55	-	10	45	23	1	4	18
ostródzki	83	-	15	68	43	-	8	35	40	-	7	33
piski	45	-	7	38	32	-	7	25	13	-	-	13
szczycieński	79	-	17	62	52	-	10	42	27	-	7	20
gołdapski	15	-	-	15	12	-	-	12	3	-	-	3
węgorzewski	19	-	2	17	13	-	1	12	6	-	1	5
m. Elbląg	92	-	19	73	45	-	11	34	47	-	8	39
m. Olsztyn	92	2	10	80	47	1	4	42	45	1	6	38
<b>Woj.</b>	<b>1 105</b>	<b>4</b>	<b>191</b>	<b>910</b>	<b>672</b>	<b>1</b>	<b>114</b>	<b>557</b>	<b>433</b>	<b>3</b>	<b>77</b>	<b>353</b>

Opracowanie PZH



**Tabela 1.4.4: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I POWIATÓW W LATACH 2013-2015:  
WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bartoszycki	30,01	2,00	-	183,86	34,09	-	11,23	265,69	26,10	4,10	3,84	135,99
braniewski	28,96	-	8,03	192,86	32,90	-	7,71	298,26	25,04	-	8,39	129,49
działdowski	26,61	-	10,60	164,04	33,73	-	10,52	280,75	19,74	-	10,69	91,05
elbląski	29,19	-	10,92	192,84	28,65	-	7,70	268,99	29,73	-	14,37	146,88
elcki	15,62	-	7,05	96,83	21,19	-	7,65	180,25	10,24	-	6,44	45,43
giżycki	33,59	-	6,93	212,12	43,68	-	9,78	349,88	23,86	-	4,01	127,54
iławski	24,00	-	4,39	174,75	32,56	-	7,42	292,13	15,61	-	1,27	100,07
kętrzyński	29,63	-	9,54	170,87	38,45	-	15,38	278,61	21,10	-	3,52	108,85
lidzbarski	27,39	-	8,12	162,70	28,55	-	5,29	244,27	26,26	-	11,09	115,31
mragowski	21,57	-	8,90	128,65	33,31	-	11,05	267,42	10,27	-	6,73	41,83
nidzicki	27,56	-	8,62	178,45	41,55	-	13,36	346,02	13,70	-	3,57	75,23
nowomiejski	33,15	-	10,95	211,28	44,01	-	13,30	366,19	22,44	-	8,46	114,45
olecki	40,19	-	11,90	254,55	46,06	-	6,57	417,14	34,35	-	17,61	153,37
olsztyński	21,19	0,93	6,41	151,10	30,20	-	9,08	273,76	12,36	1,91	3,69	71,27
ostródzki	25,95	-	8,13	163,94	27,27	-	8,51	218,72	24,68	-	7,73	129,53
piski	25,98	-	7,14	167,08	36,93	-	13,82	288,18	15,02	-	-	92,41
szczycieński	37,12	-	13,91	235,05	49,26	-	16,00	422,75	25,18	-	11,72	121,64
gołdapski	18,25	-	-	143,65	29,33	-	-	302,88	7,27	-	-	46,30
węgorzewski	26,79	-	-	159,04	36,52	-	4,59	291,55	16,99	-	5,09	76,07
m. Elbląg	25,01	-	8,61	135,30	25,55	-	10,21	167,15	24,52	-	7,09	116,02
m. Olsztyn	17,57	1,53	3,17	103,22	19,28	1,52	2,70	141,98	16,09	1,55	-	79,30
<b>Woj.</b>	<b>25,48</b>	<b>0,32</b>	<b>7,56</b>	<b>159,65</b>	<b>31,65</b>	<b>0,16</b>	<b>8,97</b>	<b>256,61</b>	<b>19,57</b>	<b>0,50</b>	<b>6,13</b>	<b>100,02</b>

Opracowanie PZH



## Rozdział 2

# Analiza stanu i wykorzystania zasobów - choroby układu oddechowego (przewlekłe)

### Spis treści

---

<b>2.1 Lecznictwo szpitalne</b>	<b>60</b>
2.1.1 Astma	72
2.1.1.1 Astma u dorosłych	76
2.1.1.2 Astma u dzieci	91
2.1.2 Przewlekła obturacyjna choroba płuc	106
2.1.3 Mukowiscydoza	126
2.1.3.1 Mukowiscydoza u dorosłych	130
2.1.3.2 Mukowiscydoza u dzieci	133
2.1.4 Choroby śródmiąższowe płuc	135
2.1.4.1 Choroby śródmiąższowe płuc u dorosłych	138
2.1.4.2 Choroby śródmiąższowe płuc u dzieci	152
2.1.5 Zaburzenia oddychania w czasie snu	152
2.1.5.1 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dorosłych	156
2.1.5.2 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dzieci	169
2.1.6 Przewlekłe choroby zapalne płuc	169
2.1.6.1 Przewlekłe choroby zapalne płuc u dorosłych	172
2.1.6.2 Przewlekłe choroby zapalne płuc dzieci	188
2.1.7 Niewydolność oddychania	198
2.1.7.1 Niewydolność oddychania u dorosłych	202
2.1.7.2 Niewydolność oddychania u dzieci	220
2.1.8 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	231
2.1.8.1 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dorosłych	234
2.1.8.2 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dzieci	247
2.1.9 Nadciśnienie płucne	260
2.1.10 Rak płuca	265
2.1.11 Inne programy lekowe w przewlekłych chorobach układu oddechowego	265
<b>2.2 Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych)</b>	<b>272</b>
<b>2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe</b>	<b>281</b>
<b>2.4 Rehabilitacja lecznicza</b>	<b>291</b>
2.4.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	291
2.4.1.1 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej	293
2.4.1.2 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci	314
2.4.1.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	335

2.4.2	Ośrodki rehabilitacji dziennej . . . . .	335
2.4.2.1	Ośrodek rehabilitacji dziennej . . . . .	337
2.4.2.2	Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej . . . . .	337
2.4.3	Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych . . . . .	338
2.4.3.1	Poradnia rehabilitacyjna . . . . .	340
2.4.3.2	Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci . . . . .	340
2.4.3.3	Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne . . . . .	341
<b>2.5</b>	<b>Opieka długoterminowa . . . . .</b>	<b>341</b>
2.5.1	Demografia w opiece długoterminowej . . . . .	342
2.5.1.1	Demografia w opiece długoterminowej w Polsce . . . . .	342
2.5.1.2	Demografia w opiece długoterminowej w województwie warmińsko-mazurskim	343
2.5.2	Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych . . . . .	344
2.5.3	Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych . . . . .	356
<b>2.6</b>	<b>Opieka paliatywna i hospicyjna . . . . .</b>	<b>374</b>
2.6.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej . . . . .	374
2.6.1.1	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce . . . . .	374
2.6.1.2	Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie warmińsko-mazurskim . . . . .	375
2.6.2	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych . . . . .	376
2.6.3	Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych . . . . .	381
<b>2.7</b>	<b>Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .</b>	<b>389</b>
2.7.1	Wybór poradni . . . . .	389
2.7.2	Poradnia alergologiczna . . . . .	393
2.7.3	Poradnia alergologiczna dla dzieci . . . . .	401
2.7.4	Poradnia gruźlicy i chorób płuc . . . . .	408
2.7.5	Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci . . . . .	417
2.7.6	Poradnia chorób płuc . . . . .	424
<b>2.8</b>	<b>Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .</b>	<b>431</b>
2.8.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce . . . . .	431
2.8.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej . . . . .	437
<b>2.9</b>	<b>Kadry medyczne . . . . .</b>	<b>441</b>
<b>2.10</b>	<b>Zasoby sprzętowe . . . . .</b>	<b>441</b>

---

## 2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych<sup>1</sup> zakończone 2016 r. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza, opieka paliatywna i hospicyjna oraz opieka długoterminowa zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczące tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku. Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość nie większą niż 5.

Tabela 2.1.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób<sup>2</sup>.

**Tabela 2.1.1:** Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

D86	J46	J67
E84	J47	J70
G47	J60	J82
J40	J61	J84
J41	J62	J95.3
J42	J63	J96
J43	J64	J98
J44	J65	J99
J45	J66	

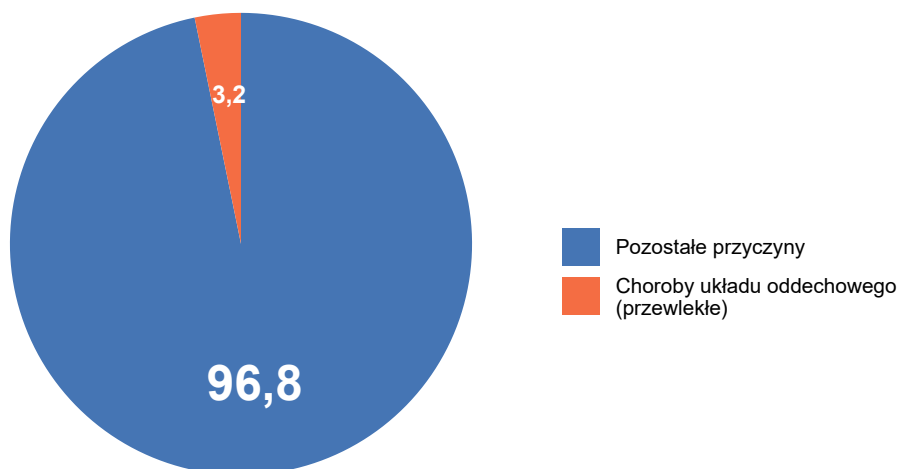
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 203,87 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie warmińsko-mazurskim 8,61 tys. hospitalizacji (w tym 8,39% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,01 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,60 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,58 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,67 tys.

<sup>1</sup>Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

<sup>2</sup>Jako rozpoznania główne hospitalizacji przyjęto rozpoznania sprawozdane przy rozliczonym produkcie (JGP) z katalogu 1a lub 1b.

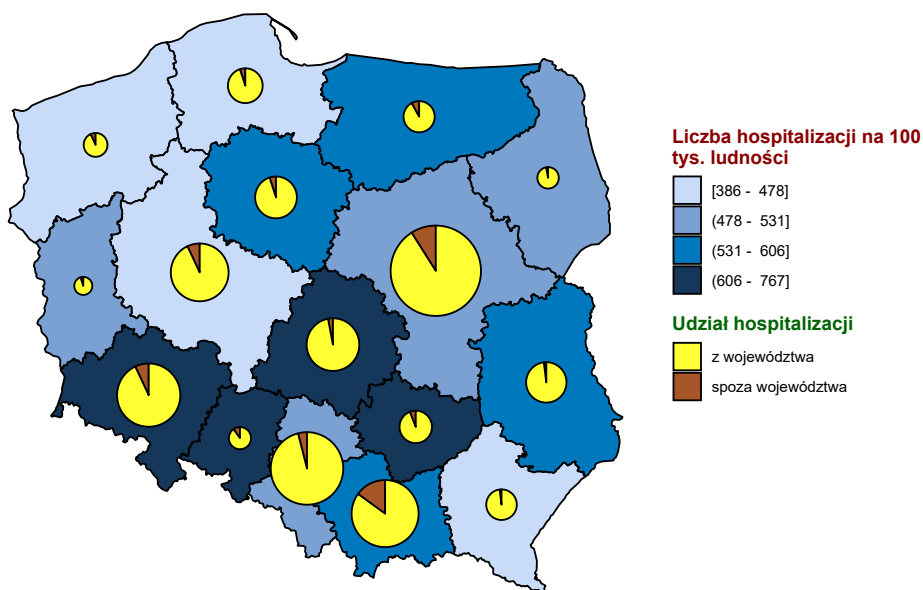
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

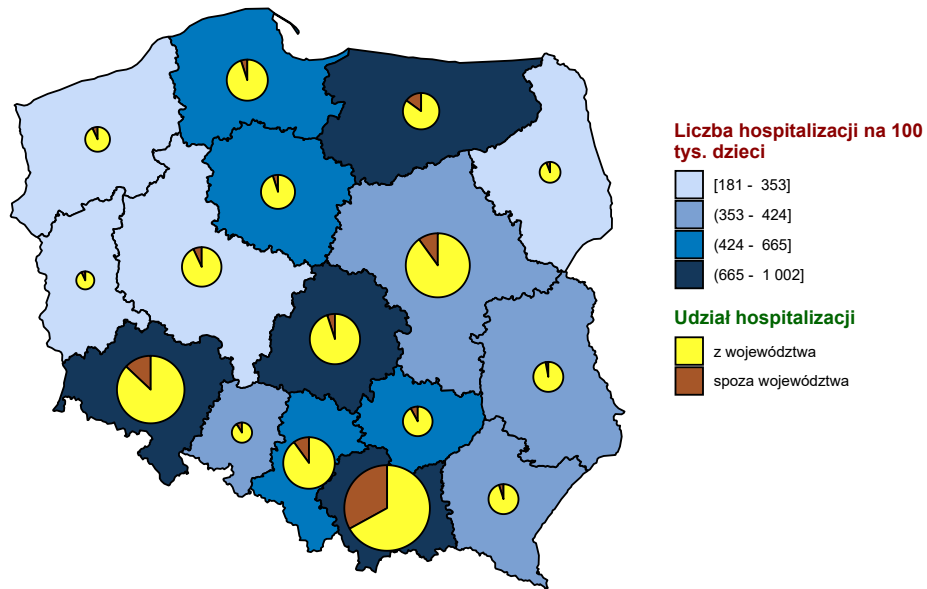
Mapy 2.1.32 - 2.1.34 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

Mapa 2.1.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



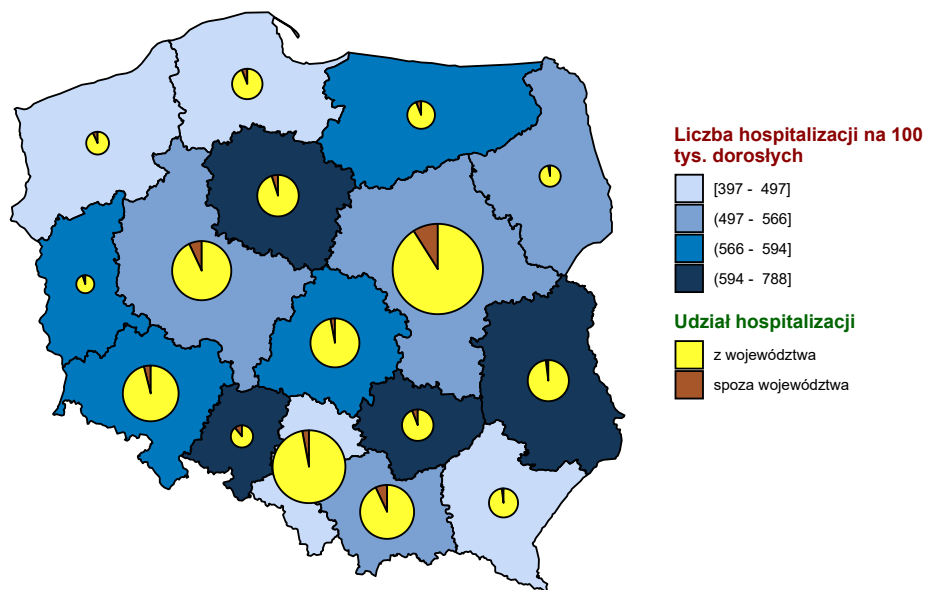
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



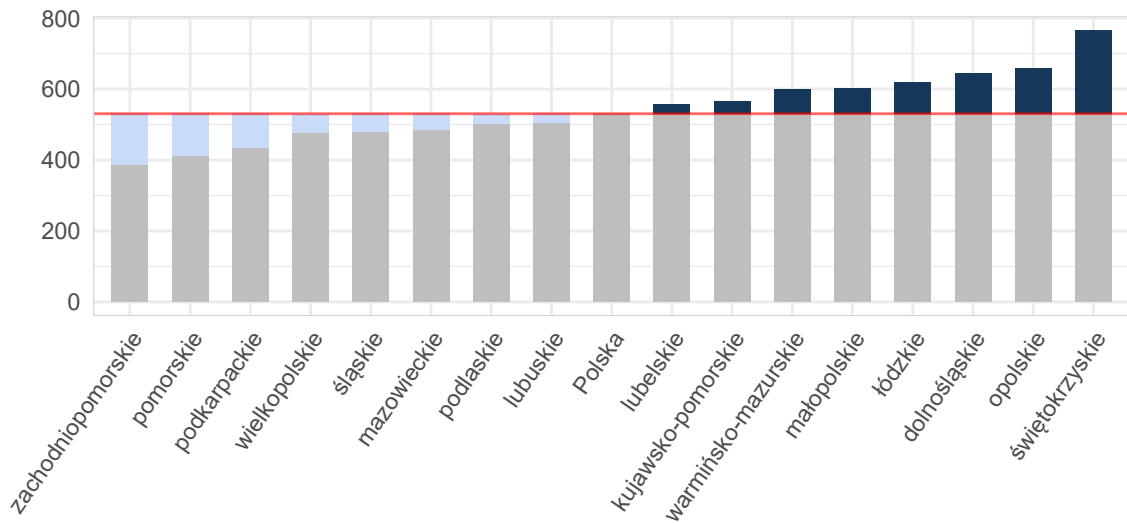
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



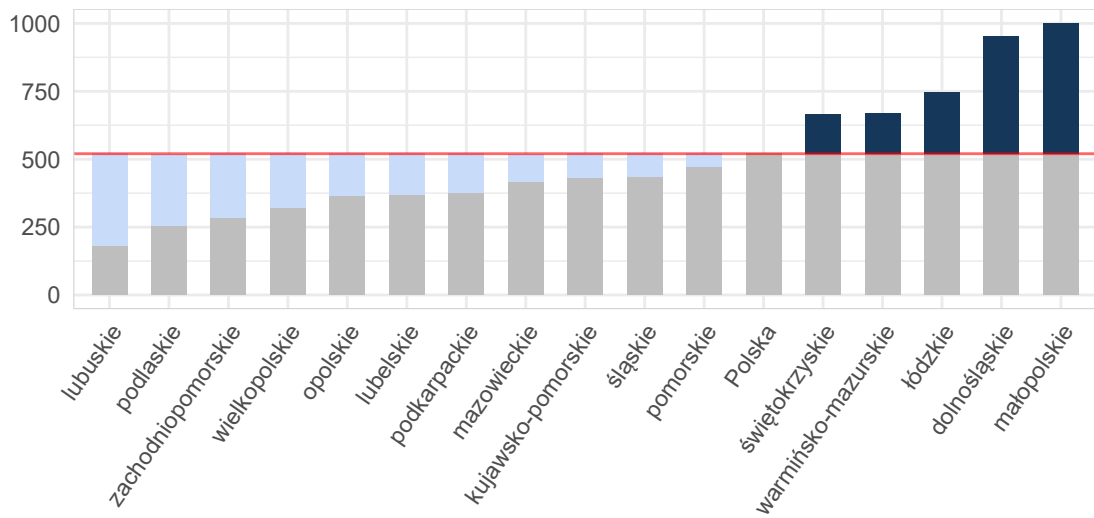
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

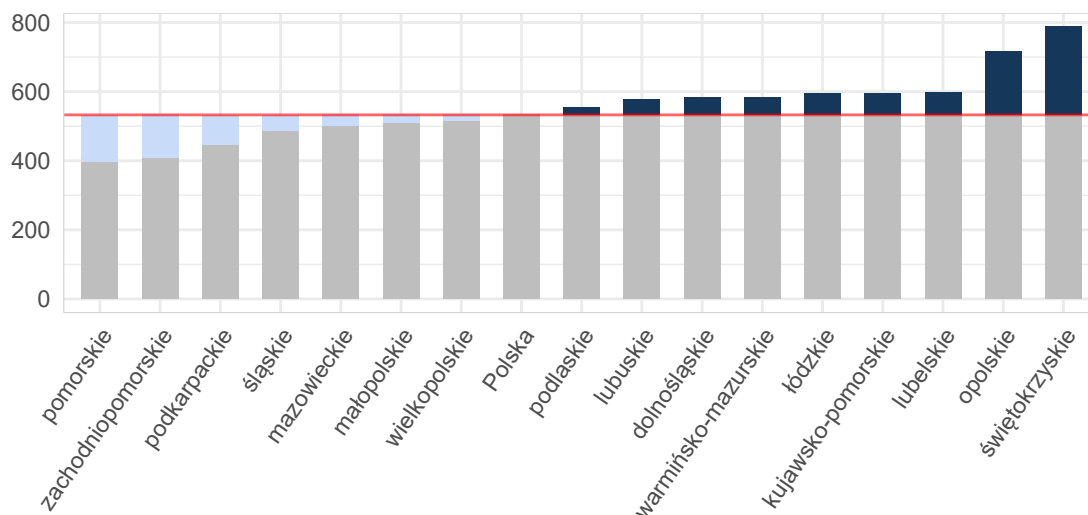
**Wykres 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



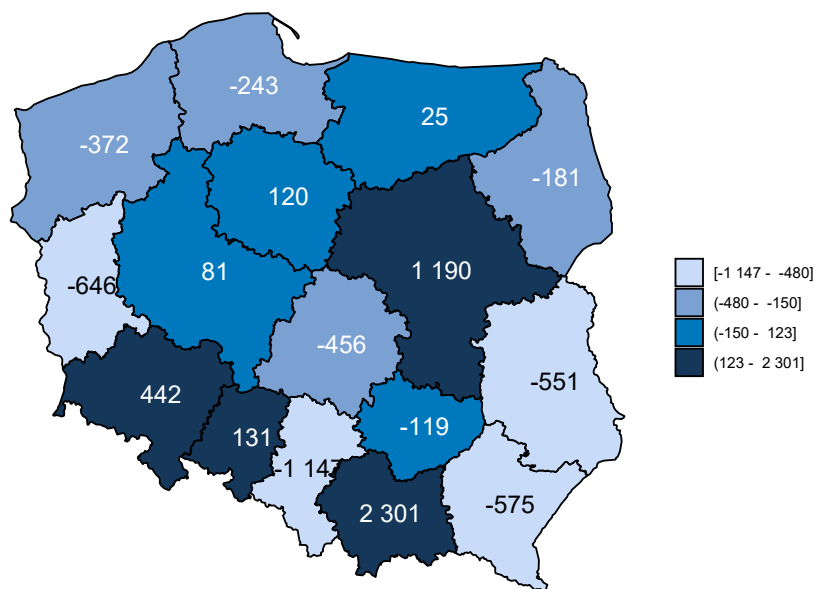
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.8.3, 2.8.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.<sup>3</sup>

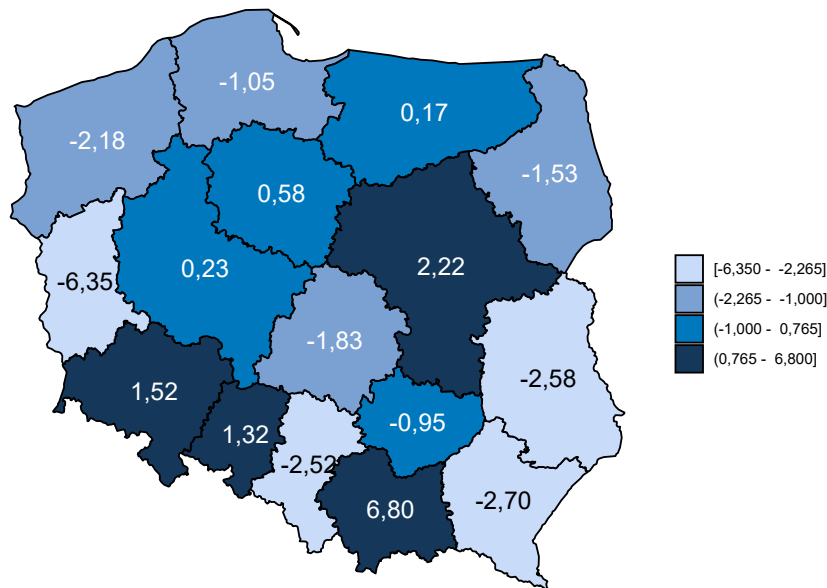
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>3</sup>W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.2: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	18,71	0,02	1,46	6,94	644,49	856
kujawsko-pomorskie	11,79	0,00	0,13	5,42	565,76	519
lubelskie	11,88	-	0,99	2,74	557,06	877
lubuskie	5,14	-	0,08	5,68	504,93	938
łódzkie	15,39	-	0,81	3,78	619,28	1 038
małopolskie	20,37	0,00	1,15	15,22	602,14	799
mazowieckie	26,04	0,00	1,03	9,74	485,29	1 346
opolskie	6,55	-	0,08	10,82	659,90	578
podkarpackie	9,22	-	0,38	2,96	433,29	848
podlaskie	5,97	-	0,06	3,70	503,19	402
pomorskie	9,54	0,01	0,51	5,87	411,94	803
śląskie	21,82	0,08	0,41	4,89	478,64	2 215
świętokrzyskie	9,61	-	0,12	6,90	767,02	782
warmińsko-mazurskie	8,61	0,01	0,34	8,39	599,15	697
wielkopolskie	16,63	0,03	0,55	7,46	477,68	1 160
zachodniopomorskie	6,60	-	0,23	7,78	386,14	885
<b>Polska</b>	<b>203,87</b>	<b>0,15</b>	<b>8,31</b>	<b>7,23</b>	<b>530,45</b>	<b>14 743</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej

jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań<sup>4</sup> wyniosła 33. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim zostało wykazane przez 12 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,14 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.1.3:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0041	Scanmed Kardiologia sp. z o.o.	iławski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,16 tys. hospitalizacji dla 1,71 tys. pacjentów. Tym samym 25,15% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	1,71	2,16	-	0,02	25,1	25,1
14.0021	1,40	1,52	-	0,16	17,6	42,7

<sup>4</sup>Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

**Tabela 2.1.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

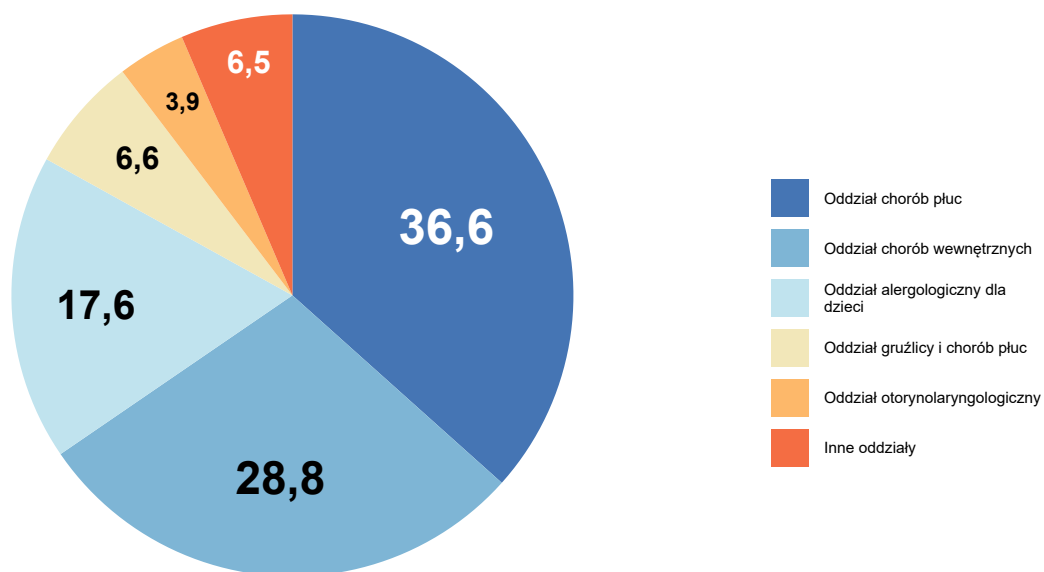
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0018	0,74	0,90	-	0,02	10,4	53,2
14.0010	0,48	0,62	-	0,01	7,2	60,3
14.0009	0,34	0,39	-	0,05	4,6	64,9
14.0022	0,23	0,24	-	0,01	2,8	67,7
14.0001	0,19	0,22	-	0,04	2,6	70,3
14.0008	0,19	0,21	-	0,00	2,4	72,7
14.0004	0,18	0,20	-	0,00	2,4	75,1
14.0020	0,14	0,16	-	0,00	1,8	76,9
14.0006	0,14	0,15	0,01	0,00	1,7	78,6
14.0014	0,13	0,14	-	0,00	1,7	80,3
14.0011	0,11	0,12	-	0,00	1,4	81,7
14.0013	0,11	0,12	-	-	1,4	83,1
14.0025	0,10	0,12	-	0,00	1,4	84,5
14.0024	0,08	0,11	-	0,00	1,3	85,7
14.0019	0,09	0,10	-	0,00	1,2	86,9
14.0035	0,08	0,10	-	0,00	1,1	88,0
14.0039	0,07	0,10	-	0,00	1,1	89,2
14.0030	0,08	0,10	-	-	1,1	90,3
14.0002	0,09	0,09	-	0,00	1,1	91,3
14.0028	0,07	0,09	-	0,00	1,0	92,4
14.0012	0,08	0,09	-	0,00	1,0	93,4
14.0032	0,06	0,08	-	0,00	1,0	94,4
14.0023	0,07	0,08	-	-	0,9	95,3
14.0007	0,07	0,08	-	0,00	0,9	96,2
14.0017	0,06	0,07	-	0,00	0,8	97,0
14.0031	0,06	0,06	-	-	0,7	97,7
14.0026	0,05	0,06	-	0,00	0,7	98,4
14.0003	0,05	0,05	-	0,00	0,6	99,0
14.0040	0,04	0,05	-	0,00	0,5	99,6
14.0005	0,04	0,04	-	-	0,4	100,0
14.0041	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>7,01</b>	<b>8,61</b>	<b>0,01</b>	<b>0,34</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach<sup>5</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chorób płuc oraz Chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 65,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 66,3% hospitalizacji w analizowanej grupie.

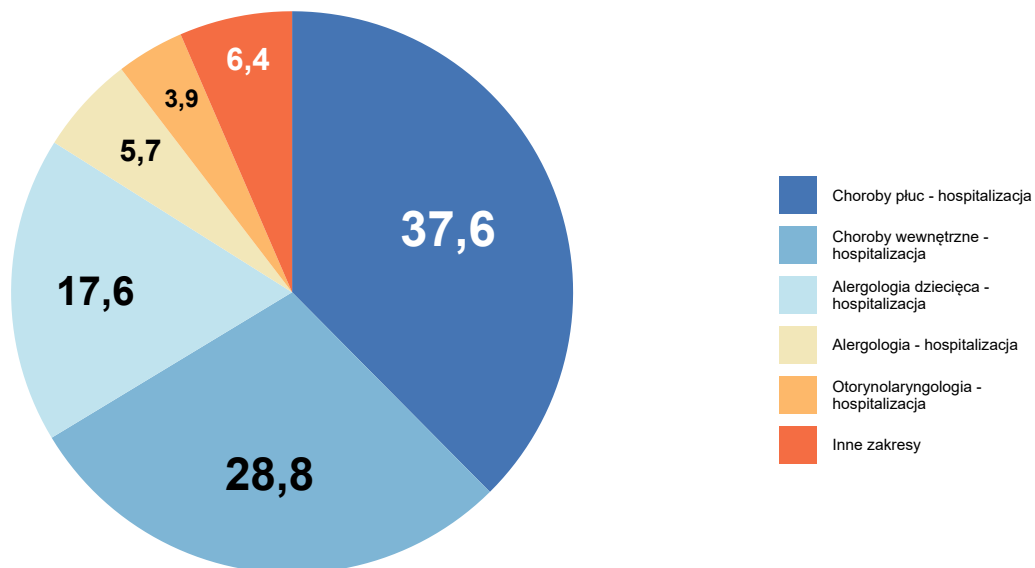
<sup>5</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.5:** Liczba hospitalizacji na oddziałach wg zakresów [tys.]

Oddział	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	2,5	-	-	-	0,0	2,5
Oddział alergologiczny dla dzieci	1,5	-	-	-	-	-	1,5
Oddział gruźlicy i chorób płuc	-	-	0,6	-	-	-	0,6
Oddział chorób płuc	-	-	2,7	-	0,5	-	3,2
Oddział otorynolaryngologiczny	-	-	-	0,3	-	-	0,3
<b>Woj.</b>	<b>1,5</b>	<b>2,5</b>	<b>3,2</b>	<b>0,3</b>	<b>0,5</b>	<b>0,6</b>	<b>8,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie<sup>6</sup>.

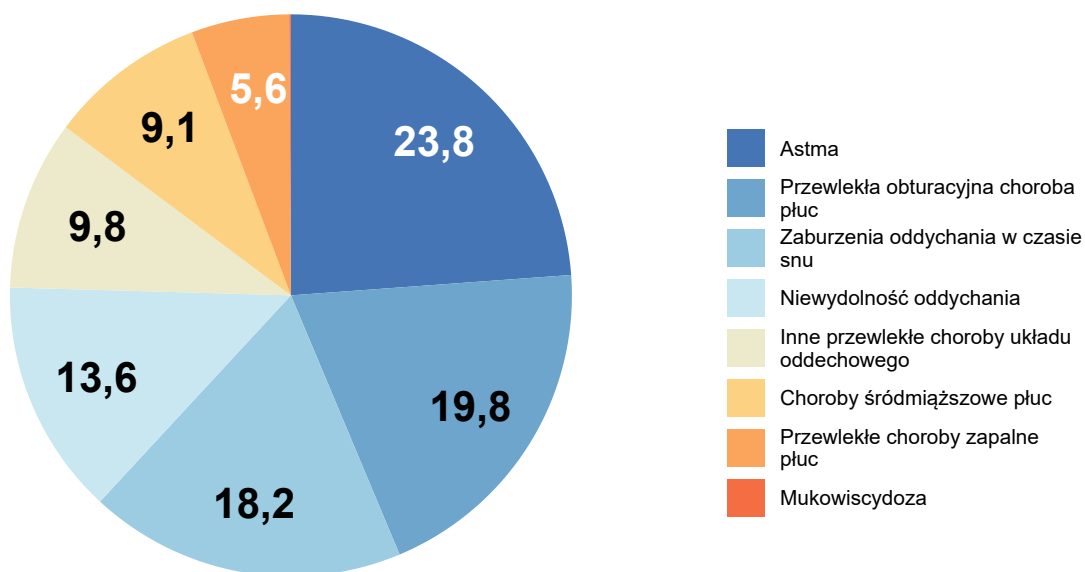
**Tabela 2.1.6:** Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Choroby śródmiąższowe płuc	D86, J60, J61, J62, J63, J64, J65, J66, J67, J70, J82, J84, J99
Mukowiscydoza	E84
Zaburzenia oddychania w czasie snu	G47
Przewlekłe choroby zapalne płuc	J40, J41, J42, J47
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	J43, J44
Astma	J45, J46
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	J95.3, J98
Niewydolność oddychania	J96

Opracowanie DAiS

<sup>6</sup>Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Wykres 2.1.7: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 8 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Astma. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 24% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Astma	1,83	2,05	0,09	-	23,84	23,84
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	1,39	1,71	0,02	-	19,83	43,68
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,38	1,57	0,04	0,01	18,21	61,89
Niewydolność oddychania	0,99	1,17	0,05	-	13,56	75,45
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,81	0,84	0,08	-	9,76	85,21
Choroby śródmiąższowe płuc	0,54	0,78	0,00	-	9,06	94,27
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,46	0,48	0,07	-	5,64	99,91
Mukowiscydoza	0,01	0,01	0,00	-	0,09	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy

oraz oddziały<sup>7</sup>, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń<sup>8</sup>.

**Tabela 2.1.8:** Liczba hospitalizacji w podgrupach wg oddziałów (w tys.)

Podgrupa	chorób płuc [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	alergologiczny dla dzieci [tys.]	gruźlicy i chorób płuc [tys.]	otorynolaryngologiczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Astma	0,48	0,34	1,02	0,08	-	0,13
Choroby śródmiąższowe płuc	0,61	0,11	-	0,02	-	0,04
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,29	0,10	0,36	-	-	0,09
Mukowiscydoza	0,00	-	-	-	-	0,01
Niewydolność oddychania	0,36	0,51	-	0,08	0,00	0,22
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,32	1,24	-	0,11	-	0,04
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,20	0,11	0,14	0,02	-	0,02
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,89	0,07	-	0,26	0,33	0,01
Ogółem	3,15	2,48	1,52	0,57	0,34	0,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.9:** Liczba hospitalizacji w podgrupach wg zakresów (w tys.)

Podgrupa	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Astma	0,37	0,34	1,02	0,19	-	0,13
Choroby śródmiąższowe płuc	0,54	0,11	-	0,10	-	0,04
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,23	0,10	0,36	0,07	-	0,09
Mukowiscydoza	0,00	-	-	-	-	0,01
Niewydolność oddychania	0,38	0,51	-	0,06	0,00	0,22
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,36	1,24	-	0,07	-	0,04
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,22	0,11	0,14	0,01	-	0,02
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,15	0,07	-	-	0,33	0,01
Ogółem	3,23	2,48	1,52	0,49	0,34	0,56

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.10 przedstawia procentowy rozkład hospitalizacji w poszczególnych szpitalach według analizowanych grup chorobowych.

<sup>7</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

<sup>8</sup>Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)



Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Astma [%]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [%]	Zaburzenia oddychania w czasie snu [%]	Niewydolność oddychania [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	pozostale
14.0001	10,5	29,1	18,2	35,5	3,6	0,03
14.0002	-	-	72,5	26,4	-	0,01
14.0003	2,0	57,1	-	38,8	-	0,02
14.0004	22,9	48,3	-	15,1	5,9	0,08
14.0005	35,1	-	13,5	5,4	43,2	0,03
14.0006	6,8	29,7	6,1	27,7	5,4	0,24
14.0007	17,1	18,4	-	59,2	2,6	0,03
14.0008	19,2	40,4	-	22,1	3,8	0,14
14.0009	20,4	13,5	-	36,6	15,0	0,15
14.0010	13,5	18,8	41,4	18,8	-	0,07
14.0011	12,3	70,5	-	13,1	0,8	0,03
14.0012	23,6	36,0	-	15,7	18,0	0,07
14.0013	2,5	4,1	76,9	9,1	0,8	0,07
14.0014	13,9	43,8	-	13,9	17,4	0,11
14.0016	15,9	8,7	32,7	8,1	5,6	0,29
14.0017	31,4	38,6	-	27,1	-	0,03
14.0018	11,8	20,9	20,6	11,6	17,9	0,17
14.0019	20,8	8,9	-	58,4	3,0	0,09
14.0020	7,7	45,8	-	6,5	5,2	0,35
14.0021	67,3	-	-	-	23,8	0,09
14.0022	1,6	7,4	84,0	6,6	-	0,00
14.0023	10,3	60,3	-	23,1	5,1	0,01
14.0024	13,0	60,2	-	8,3	1,9	0,17
14.0025	10,0	44,2	-	42,5	0,8	0,02
14.0026	25,8	46,8	1,6	21,0	3,2	0,02
14.0028	11,1	53,3	-	8,9	13,3	0,13
14.0030	24,2	65,3	-	3,2	6,3	0,01
14.0031	23,4	20,3	-	48,4	1,6	0,06
14.0032	24,1	61,4	-	4,8	2,4	0,07
14.0035	8,2	59,8	-	20,6	-	0,11
14.0039	11,3	68,0	-	17,5	-	0,03
14.0040	36,2	57,4	-	4,3	2,1	-
14.0041	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	23,8	19,8	18,2	13,6	9,8	0,15

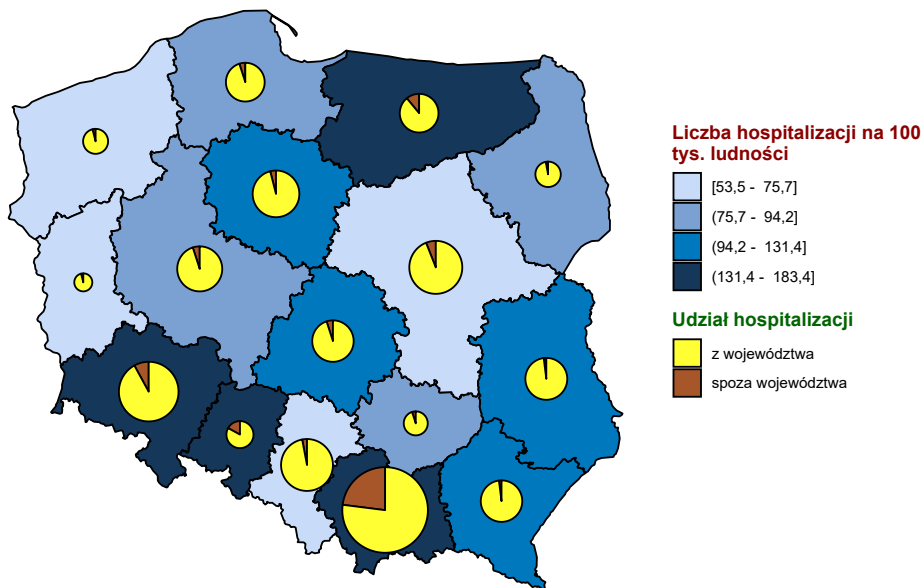
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1.1 Astma

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 2,05 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Astma (dalej: podgrupa)<sup>9</sup>, co stanowiło 23,84% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

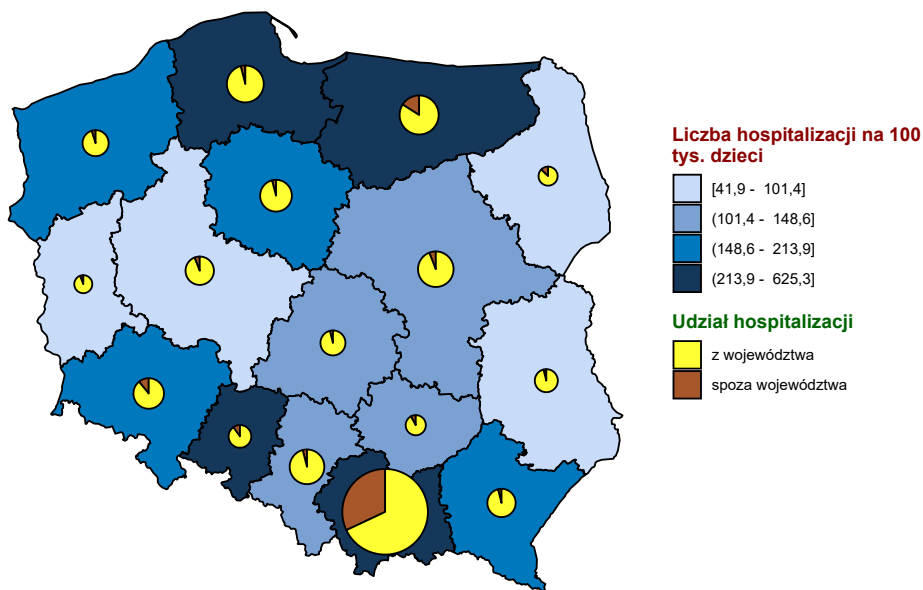
<sup>9</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J45, J46.

**Mapa 2.1.6:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



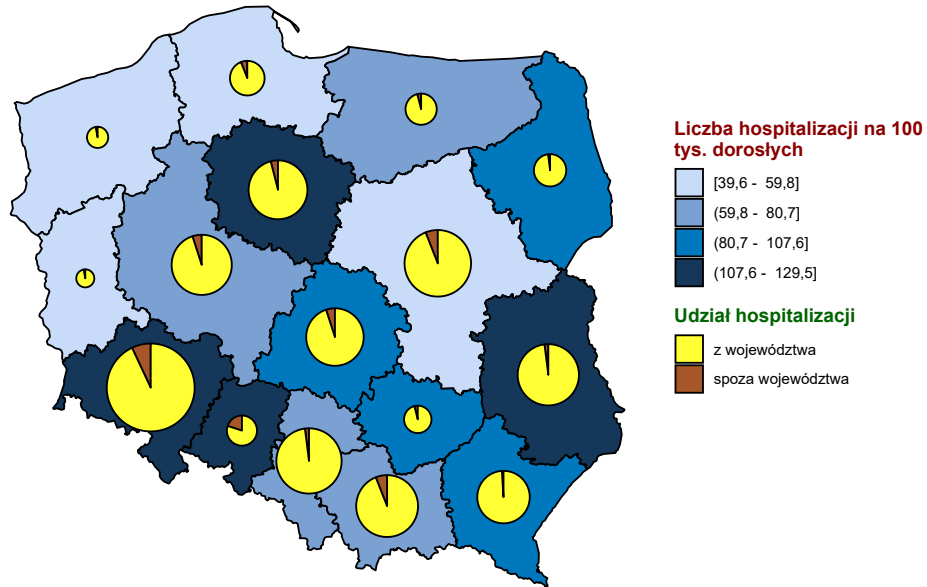
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.7:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



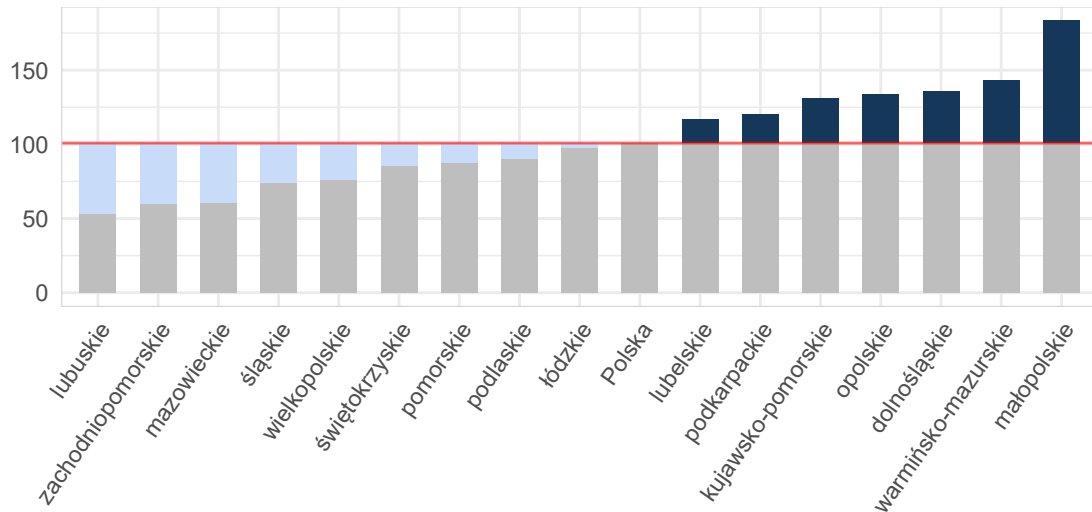
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.8:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



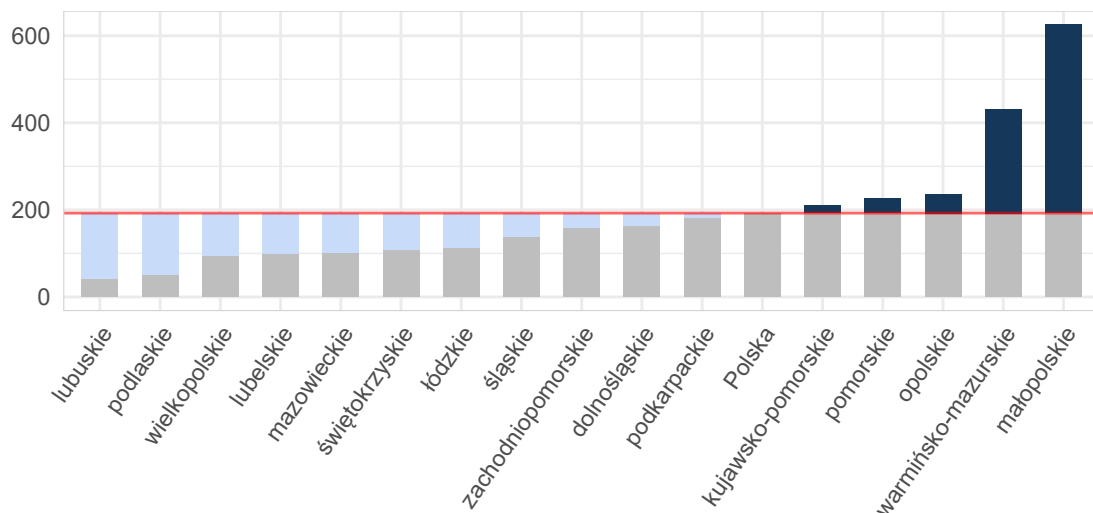
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.8:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



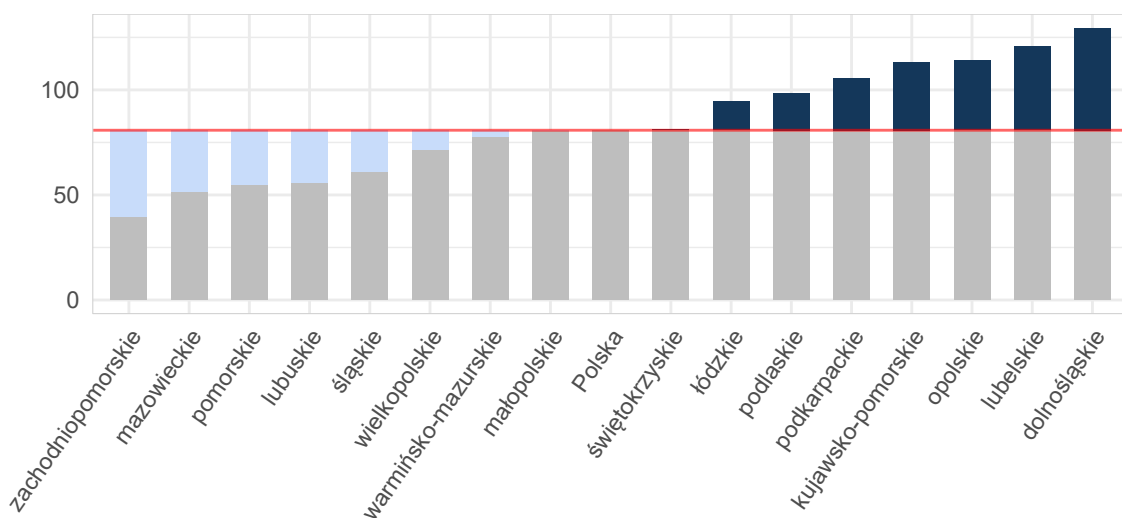
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.9:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.10:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.1.11:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	3,93	-	0,34	7,96	135,34	157
kujawsko-pomorskie	2,72	-	0,02	4,26	130,71	112
lubelskie	2,49	-	0,08	2,29	116,81	146
lubuskie	0,54	-	0,02	4,04	53,47	197

**Tabela 2.1.11:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

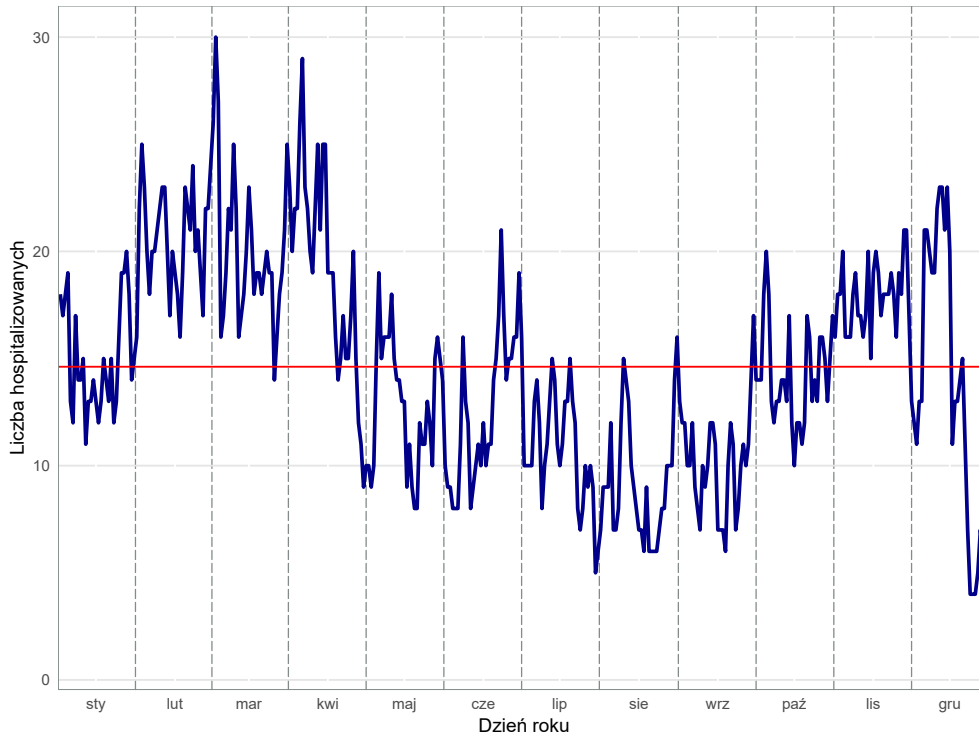
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,43	-	0,33	5,02	97,73	147
małopolskie	6,20	0,00	0,42	22,83	183,40	102
mazowieckie	3,28	-	0,20	6,74	61,07	379
opolskie	1,33	-	0,01	17,35	133,53	104
podkarpackie	2,55	-	0,04	2,63	119,85	241
podlaskie	1,07	-	0,01	3,91	90,59	44
pomorskie	2,04	-	0,25	5,35	88,01	122
śląskie	3,37	-	0,03	3,53	74,00	919
świętokrzyskie	1,07	-	0,02	5,49	85,72	204
warmińsko-mazurskie	2,05	-	0,09	11,35	142,86	81
wielkopolskie	2,65	-	0,03	5,73	76,23	234
zachodniopomorskie	1,03	-	0,02	4,66	60,24	137
<b>Polska</b>	<b>38,77</b>	<b>0,00</b>	<b>1,89</b>	<b>8,58</b>	<b>100,88</b>	<b>3 326</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.1.1 Astma u dorosłych

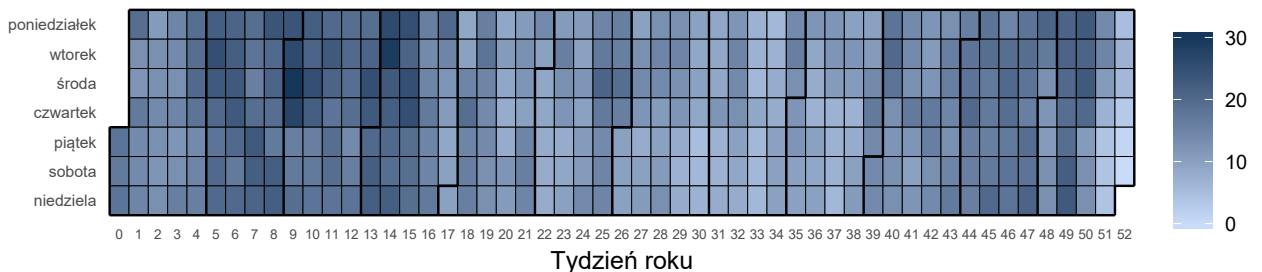
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 15 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 30, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.15 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.16 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.11: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.12: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 9 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszczycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski

**Tabela 2.1.12:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastłuku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,34 tys. hospitalizacji dla 0,3 tys. pacjentów. Tym samym 37,76% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.13 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.13:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,30	0,34	0,00	-	37,8	37,8
14.0018	0,08	0,09	0,01	-	10,0	47,7
14.0009	0,07	0,08	0,00	-	8,5	56,2
14.0010	0,06	0,08	0,00	-	8,3	64,5
14.0004	0,04	0,04	-	-	4,8	69,4
14.0008	0,04	0,04	0,00	-	4,3	73,7
14.0017	0,02	0,02	-	-	2,3	76,0
14.0032	0,02	0,02	-	-	2,2	78,2
14.0030	0,02	0,02	-	-	2,1	80,2
14.0040	0,01	0,02	-	-	1,9	82,1
14.0012	0,01	0,02	-	-	1,8	83,9
14.0019	0,01	0,01	-	-	1,4	85,3
14.0024	0,01	0,01	-	-	1,3	86,6
14.0011	0,01	0,01	-	-	1,2	87,8
14.0020	0,01	0,01	-	-	1,2	89,0
14.0025	0,01	0,01	-	-	1,2	90,2
14.0039	0,01	0,01	-	-	1,2	91,4
14.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,1	92,5
14.0028	0,01	0,01	-	-	1,1	93,6
14.0014	0,01	0,01	-	-	1,0	94,6
14.0001	0,01	0,01	-	-	0,8	95,4
14.0023	0,01	0,01	-	-	0,8	96,2
14.0026	0,00	0,01	-	-	0,8	96,9
14.0035	0,00	0,01	-	-	0,8	97,7
14.0007	0,01	0,01	-	-	0,7	98,4

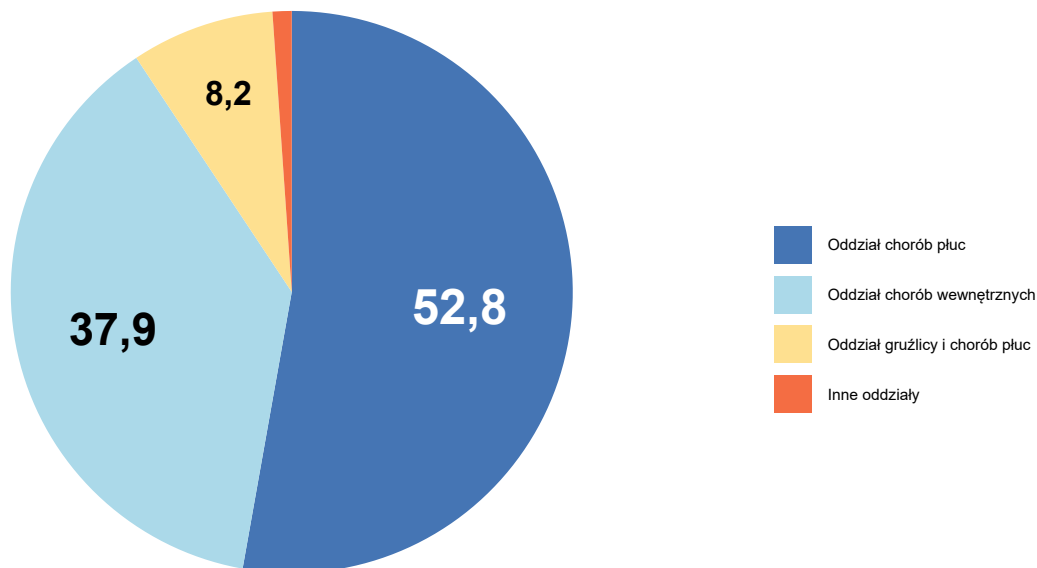
**Tabela 2.1.13:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0021	0,00	0,00	0,00	-	0,5	98,9
14.0022	0,00	0,00	-	-	0,4	99,3
14.0013	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
14.0031	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
14.0003	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,79</b>	<b>0,91</b>	<b>0,02</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>10</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,4%.

**Wykres 2.1.13:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

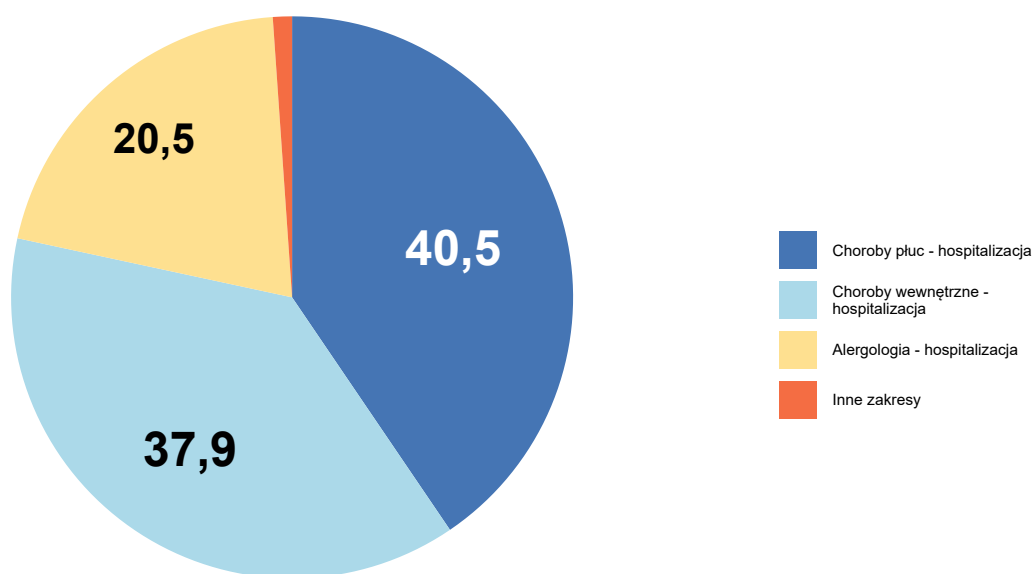


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>10</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))



Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.32 oraz Tabela 2.1.33. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,34	-	-	-	-	-	0,34
14.0018	0,06	0,03	-	-	0,00	-	0,09
14.0009	0,07	0,00	-	-	-	-	0,08
14.0010	-	-	0,08	-	-	0,00	0,08
14.0004	-	0,04	-	-	-	-	0,04
14.0008	-	0,04	-	-	-	-	0,04
14.0017	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0032	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0030	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0040	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0039	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01

**Tabela 2.1.14:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0001	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0035	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0013	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,48</b>	<b>0,34</b>	<b>0,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,91</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.15:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,16	-	0,19	-	-	-	0,34
14.0018	0,06	0,03	-	-	0,00	-	0,09
14.0009	0,07	0,00	-	-	-	-	0,08
14.0010	0,08	-	-	-	-	0,00	0,08
14.0004	-	0,04	-	-	-	-	0,04
14.0008	-	0,04	-	-	-	-	0,04
14.0017	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0032	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0030	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0040	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0011	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0025	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0039	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0001	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0035	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0007	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
14.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0013	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,37</b>	<b>0,34</b>	<b>0,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,91</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.34 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.16:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	57,4	71,4	14,3	-	14,3	-	71,4
14.0003	83,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0004	66,8	75,0	-	2,3	6,8	9,1	81,8
14.0006	71,5	80,0	-	-	10,0	-	90,0
14.0007	57,3	33,3	16,7	-	-	16,7	66,7
14.0008	56,5	74,4	2,6	10,3	12,8	33,3	41,0
14.0009	66,2	67,5	1,3	2,6	7,8	14,3	74,0
14.0010	67,3	71,1	-	1,3	9,2	21,1	68,4
14.0011	57,6	63,6	-	9,1	-	27,3	63,6
14.0012	67,6	75,0	-	-	-	31,2	68,8
14.0013	59,7	66,7	-	-	33,3	-	66,7
14.0014	64,9	44,4	-	11,1	-	22,2	66,7
14.0016	58,1	63,7	2,0	7,6	16,6	23,5	50,3
14.0017	67,3	71,4	4,8	4,8	9,5	4,8	76,2
14.0018	55,9	62,6	2,2	7,7	18,7	26,4	45,1
14.0019	62,2	69,2	-	-	30,8	7,7	61,5
14.0020	54,5	72,7	9,1	-	36,4	-	54,5
14.0021	18,0	60,0	100,0	-	-	-	-
14.0022	74,5	25,0	-	-	-	25,0	75,0
14.0023	64,6	71,4	-	14,3	14,3	14,3	57,1
14.0024	65,9	91,7	8,3	-	-	8,3	83,3
14.0025	60,1	90,9	-	9,1	9,1	9,1	72,7
14.0026	67,7	85,7	-	14,3	-	-	85,7
14.0028	54,0	50,0	20,0	-	10,0	30,0	40,0
14.0030	66,1	89,5	5,3	-	5,3	5,3	84,2
14.0031	50,0	100,0	-	-	50,0	50,0	-
14.0032	71,3	70,0	-	-	5,0	5,0	90,0
14.0035	55,4	42,9	-	-	42,9	28,6	28,6
14.0039	59,4	72,7	-	-	9,1	45,5	45,5
14.0040	68,5	82,4	-	-	5,9	5,9	88,2
<b>Woj.</b>	<b>61,0</b>	<b>67,6</b>	<b>2,6</b>	<b>5,2</b>	<b>13,1</b>	<b>19,8</b>	<b>59,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>11</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.35 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochoro-

<sup>11</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

owości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.17:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,01	14,29	28,57	57,14	-	-
14.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0004	0,04	4,55	6,82	56,82	29,55	2,27
14.0006	0,01	-	10,00	20,00	70,00	-
14.0007	0,01	16,67	-	33,33	50,00	-
14.0008	0,04	12,82	23,08	35,90	25,64	2,56
14.0009	0,08	2,60	15,58	44,16	25,97	11,69
14.0010	0,08	2,63	15,79	39,47	31,58	10,53
14.0011	0,01	-	9,09	72,73	18,18	-
14.0012	0,02	-	12,50	56,25	31,25	-
14.0013	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
14.0014	0,01	-	22,22	22,22	44,44	11,11
14.0016	0,34	10,47	25,87	43,31	17,44	2,91
14.0017	0,02	9,52	9,52	28,57	42,86	9,52
14.0018	0,09	9,89	34,07	38,46	14,29	3,30
14.0019	0,01	-	30,77	23,08	46,15	-
14.0020	0,01	9,09	36,36	36,36	18,18	-
14.0021	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0022	0,00	-	-	25,00	50,00	25,00
14.0023	0,01	14,29	14,29	-	42,86	28,57
14.0024	0,01	8,33	-	50,00	41,67	-
14.0025	0,01	9,09	9,09	63,64	18,18	-
14.0026	0,01	14,29	-	14,29	71,43	-
14.0028	0,01	20,00	-	40,00	30,00	10,00
14.0030	0,02	5,26	5,26	52,63	31,58	5,26
14.0031	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0032	0,02	-	5,00	40,00	30,00	25,00
14.0035	0,01	-	57,14	28,57	-	14,29
14.0039	0,01	-	36,36	45,45	18,18	-
14.0040	0,02	-	11,76	52,94	35,29	-
<b>Woj.</b>	<b>0,91</b>	<b>8,01</b>	<b>20,86</b>	<b>41,93</b>	<b>24,15</b>	<b>5,05</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.36. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.18:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	14,3	14,3	71,4	7,2	0,0	14,3
14.0003	-	-	100,0	18,1	18,1	100,0
14.0004	-	4,5	95,5	5,6	0,0	40,9
14.0006	-	-	100,0	1,6	0,0	10,0
14.0007	16,7	16,7	66,7	75,9	16,3	33,3
14.0008	5,1	5,1	89,7	13,8	9,8	53,8
14.0009	-	19,5	80,5	13,0	13,4	49,4
14.0010	9,2	7,9	82,9	9,4	0,0	34,2
14.0011	-	-	100,0	5,5	0,0	36,4
14.0012	6,2	-	93,8	8,0	6,2	37,5
14.0013	-	33,3	66,7	15,6	0,0	-

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0014	-	11,1	88,9	5,4	0,0	33,3
14.0016	4,9	44,5	50,6	37,1	30,1	27,9
14.0017	4,8	23,8	71,4	22,2	0,4	42,9
14.0018	4,4	11,0	84,6	9,7	0,0	22,0
14.0019	15,4	-	84,6	8,0	6,5	69,2
14.0020	18,2	9,1	72,7	41,1	0,9	54,5
14.0021	-	100,0	-	71,0	72,7	-
14.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0023	-	14,3	85,7	13,6	17,9	57,1
14.0024	-	-	100,0	6,6	0,0	50,0
14.0025	-	18,2	81,8	9,4	0,0	45,5
14.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0028	-	-	100,0	7,1	0,0	70,0
14.0030	10,5	5,3	84,2	41,7	15,2	52,6
14.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0032	-	5,0	95,0	1,3	0,0	45,0
14.0035	-	-	100,0	11,5	15,4	85,7
14.0039	9,1	-	90,9	9,8	0,0	18,2
14.0040	-	11,8	88,2	4,5	0,0	58,8
<b>Woj.</b>	<b>4,5</b>	<b>23,1</b>	<b>72,4</b>	<b>21,7</b>	<b>5,7</b>	<b>35,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>12</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.09%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 48.95%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 43.95%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (58.62%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.37. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0017	42,9	57,1	-	100,0	25,0	2	100,0
14.0009	57,1	42,9	-	100,0	6,1	7	81,8
14.0006	90,0	10,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0025	81,8	18,2	-	100,0	50,0	2	100,0
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	72,7	27,3	-	100,0	25,0	1	100,0
14.0012	81,2	18,8	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0018	24,2	75,8	-	100,0	2,9	15	39,1
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	75,0	25,0	-	100,0	60,0	0	100,0
14.0016	31,7	66,9	1,5	100,0	10,0	14	44,8
14.0030	-	100,0	-	100,0	89,5	0	100,0
14.0008	17,9	82,1	-	100,0	81,2	0	96,9
14.0040	52,9	47,1	-	100,0	75,0	0	100,0

<sup>12</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.19:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0039	45,5	54,5	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0022	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0035	85,7	14,3	-	100,0	-	1	100,0
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0021	-	100,0	-	100,0	-	71	20,0
14.0031	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>51,2</b>	<b>48,3</b>	<b>0,5</b>	<b>100,0</b>	<b>22,3</b>	<b>8</b>	<b>59,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.38 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>13</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

**Tabela 2.1.20:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0001	0,01	14,29	-	100,00	-
14.0003	0,00	-	-	100,00	-
14.0004	0,04	-	-	100,00	-
14.0006	0,01	-	-	100,00	-
14.0007	0,01	-	-	100,00	-
14.0008	0,04	-	-	100,00	-
14.0009	0,08	-	6,49	93,51	-
14.0010	0,08	1,32	1,33	98,67	-
14.0011	0,01	-	-	100,00	-
14.0012	0,02	-	-	100,00	-
14.0013	0,00	33,33	-	100,00	-
14.0014	0,01	-	-	100,00	-
14.0016	0,34	-	2,62	97,38	-
14.0017	0,02	-	-	100,00	-
14.0018	0,09	-	12,09	87,91	2,50
14.0019	0,01	-	-	100,00	-
14.0020	0,01	-	-	100,00	-
14.0021	0,00	-	-	100,00	-
14.0022	0,00	-	-	100,00	-
14.0023	0,01	-	-	100,00	-
14.0024	0,01	-	-	100,00	-
14.0025	0,01	-	-	100,00	-
14.0026	0,01	-	-	100,00	-
14.0028	0,01	-	-	100,00	-
14.0030	0,02	-	-	100,00	-
14.0031	0,00	-	-	100,00	-
14.0032	0,02	-	-	100,00	-

<sup>13</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.20:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0035	0,01	-	-	100,00	-
14.0039	0,01	-	-	100,00	-
14.0040	0,02	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,91</b>	<b>0,33</b>	<b>2,86</b>	<b>97,14</b>	<b>0,23</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.21:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0009	6,49	-	-	-	-	100,00
14.0010	1,33	-	-	-	-	100,00
14.0016	2,62	-	-	-	-	100,00
14.0018	12,09	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>2,86</b>	-	-	-	-	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.39 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.40.

**Tabela 2.1.22:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D10 [%]	D10F [%]	D10E [%]	D05 [%]	P01 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	57,1	14,3	14,3	-	-	14,3
14.0003	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0004	0,0	72,7	6,8	20,5	-	-	-
14.0006	0,0	20,0	10,0	70,0	-	-	-
14.0007	0,0	33,3	50,0	16,7	-	-	-
14.0008	0,0	46,2	35,9	17,9	-	-	-
14.0009	0,1	53,2	19,5	20,8	6,5	-	-
14.0010	0,1	50,0	26,3	21,1	1,3	-	1,3
14.0011	0,0	72,7	27,3	-	-	-	-
14.0012	0,0	50,0	31,2	18,8	-	-	-
14.0013	0,0	33,3	33,3	-	-	-	33,3
14.0014	0,0	11,1	33,3	55,6	-	-	-
14.0016	0,3	52,0	29,9	15,4	2,6	-	-
14.0017	0,0	81,0	14,3	4,8	-	-	-
14.0018	0,1	40,7	34,1	11,0	12,1	2,2	-
14.0019	0,0	46,2	30,8	23,1	-	-	-
14.0020	0,0	54,5	36,4	9,1	-	-	-
14.0021	0,0	40,0	60,0	-	-	-	-
14.0022	0,0	50,0	-	50,0	-	-	-
14.0023	0,0	42,9	28,6	28,6	-	-	-
14.0024	0,0	75,0	-	25,0	-	-	-
14.0025	0,0	54,5	27,3	18,2	-	-	-
14.0026	0,0	71,4	14,3	14,3	-	-	-
14.0028	0,0	60,0	30,0	10,0	-	-	-
14.0030	0,0	68,4	15,8	15,8	-	-	-
14.0031	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-

**Tabela 2.1.22:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D10 [%]	D10F [%]	D10E [%]	D05 [%]	P01 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0032	0,0	65,0	10,0	25,0	-	-	-
14.0035	0,0	57,1	28,6	14,3	-	-	-
14.0039	0,0	36,4	45,5	18,2	-	-	-
14.0040	0,0	82,4	5,9	11,8	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>52,9</b>	<b>26,3</b>	<b>17,3</b>	<b>2,9</b>	<b>0,2</b>	<b>0,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

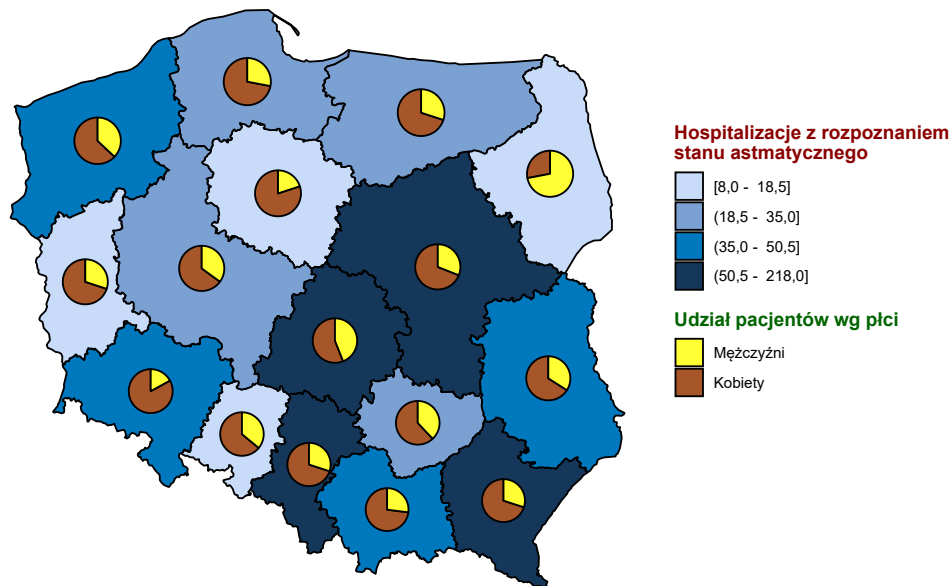
**Tabela 2.1.23:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D10 dychawica oskrzelowa
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
D10E dychawica oskrzelowa >65 r.ż.
D05 bronchoskopia
P01 astma lub trudności w oddychaniu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie udziału stanów astmatycznych (rozpoznanie J46) we wszystkich hospitalizacjach z powodu astmy zwraca uwagę na zróżnicowanie wartości względem województw. Jednocześnie, w żadnym z województw hospitalizacje z rozpoznaniem stanu astmatycznego nie przekroczyły 10% hospitalizacji z powodu astmy.

**Mapa 2.1.9:** Udział hospitalizacji z rozpoznaniem stanu astmatycznego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



**Tabela 2.1.24:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
14.0001	7	-
14.0003	1	-
14.0004	44	-
14.0006	10	10,0
14.0007	6	-
14.0008	39	71,8
14.0009	77	62,3
14.0010	76	44,7
14.0011	11	-
14.0012	16	-
14.0013	3	-
14.0014	9	11,1
14.0016	344	88,7
14.0017	21	-
14.0018	91	51,6
14.0019	13	7,7
14.0020	11	-
14.0021	5	40,0
14.0022	4	-
14.0023	7	-
14.0024	12	8,3
14.0025	11	-
14.0026	7	-
14.0028	10	-
14.0030	19	5,3
14.0031	2	-
14.0032	20	-
14.0035	7	-
14.0039	11	-
14.0040	17	-
Woj.	911	51,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.25:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.26 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.26:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	28,57	-	71,43	-
14.0003	-	-	100,00	-
14.0004	20,45	-	79,55	-
14.0006	-	-	100,00	-
14.0007	-	-	100,00	-
14.0008	2,56	-	94,87	2,6
14.0009	3,90	-	96,10	-
14.0010	-	-	100,00	-
14.0011	-	-	100,00	-

**Tabela 2.1.26:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0012	-	-	100,00	-
14.0013	-	33,33	66,67	-
14.0014	11,11	-	88,89	-
14.0016	58,72	1,16	40,12	-
14.0017	19,05	-	80,95	-
14.0018	24,18	-	75,82	-
14.0019	-	-	100,00	-
14.0020	-	-	100,00	-
14.0021	-	-	100,00	-
14.0022	-	-	100,00	-
14.0023	14,29	-	85,71	-
14.0024	-	-	100,00	-
14.0025	-	-	100,00	-
14.0026	-	-	100,00	-
14.0028	10,00	-	90,00	-
14.0030	5,26	-	94,74	-
14.0031	-	-	100,00	-
14.0032	-	10,00	90,00	-
14.0035	-	-	100,00	-
14.0039	-	-	100,00	-
14.0040	-	5,88	94,12	-
<b>Woj.</b>	<b>27,11</b>	<b>0,88</b>	<b>71,90</b>	<b>0,1</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.44 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>14</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.27:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-
14.0003	0,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,0	-	-	4,5	4,5	11,4
14.0006	0,0	-	-	-	-	30,0
14.0007	0,0	-	-	33,3	16,7	33,3
14.0008	0,0	-	-	5,1	2,6	7,7
14.0009	0,1	-	-	-	-	5,2
14.0010	0,1	1,3	1,3	5,3	3,9	6,6
14.0011	0,0	-	-	-	-	9,1
14.0012	0,0	-	-	6,2	6,2	18,8
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	11,1	-	22,2	11,1	22,2
14.0016	0,3	1,2	1,2	3,2	1,5	3,5
14.0017	0,0	-	-	9,5	9,5	9,5
14.0018	0,1	-	-	3,3	3,3	2,2
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	-	9,1	9,1	-
14.0021	0,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	-	-	-	-	-
14.0023	0,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-

<sup>14</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.27:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0025	0,0	-	-	-	-	9,1
14.0026	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
14.0028	0,0	10,0	-	-	-	10,0
14.0030	0,0	-	-	10,5	5,3	15,8
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	5,0	5,0	25,0
14.0035	0,0	14,3	14,3	-	-	-
14.0039	0,0	9,1	9,1	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	23,5	23,5	29,4
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>1,0</b>	<b>0,8</b>	<b>4,2</b>	<b>3,0</b>	<b>6,6</b>

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.45 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.28:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	4,9	5,9	5,0	2,3	-	28,6
14.0003	8,0	7,8	8,0	-	-	-
14.0004	5,6	6,2	5,0	2,7	-	15,9
14.0006	5,9	6,7	6,0	2,4	10,0	10,0
14.0007	4,3	5,2	4,0	0,8	-	-
14.0008	5,5	5,5	6,0	2,4	2,6	23,1
14.0009	6,1	6,2	6,0	2,8	6,5	19,5
14.0010	6,7	6,3	7,0	2,7	1,3	9,2
14.0011	6,3	5,9	6,0	3,6	-	27,3
14.0012	6,9	6,4	6,5	2,2	-	-
14.0013	7,7	5,9	6,0	5,7	-	33,3
14.0014	4,7	5,7	5,0	2,2	-	33,3
14.0016	5,4	5,7	5,0	3,7	0,6	41,6
14.0017	6,9	6,2	7,0	3,3	-	14,3
14.0018	4,8	5,7	5,0	2,5	7,7	34,1
14.0019	5,3	6,0	4,0	2,6	-	15,4
14.0020	7,5	5,5	6,0	5,3	-	18,2
14.0021	2,4	3,6	3,0	0,9	20,0	100,0
14.0022	12,8	6,6	6,5	2,2	-	25,0
14.0023	4,9	5,9	5,0	1,2	-	14,3
14.0024	9,7	6,6	7,5	5,4	-	-
14.0025	5,8	5,9	6,0	2,4	-	9,1
14.0026	4,6	6,3	4,0	2,4	-	42,9
14.0028	6,0	5,3	4,5	3,4	-	-
14.0030	4,8	6,4	4,0	2,3	-	31,6
14.0031	8,0	5,5	8,0	2,8	-	-
14.0032	12,7	6,7	11,0	5,9	-	5,0
14.0035	8,1	6,1	8,0	4,5	-	14,3
14.0039	6,5	5,7	7,0	2,4	-	9,1
14.0040	8,4	6,7	8,0	4,4	-	-
<b>Woj.</b>	<b>5,9</b>	<b>5,9</b>	<b>6,0</b>	<b>3,5</b>	<b>2,0</b>	<b>27,3</b>

1 Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.46 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1010, 1270, 1272<sup>15</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.29:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	-	57,1	14,3	-
14.0003	-	-	-	-
14.0004	-	40,9	11,4	9,1
14.0006	-	50,0	50,0	-
14.0007	-	16,7	16,7	16,7
14.0008	-	34,2	13,2	-
14.0009	-	48,1	28,6	-
14.0010	-	51,3	28,9	26,3
14.0011	-	45,5	27,3	-
14.0012	-	62,5	50,0	-
14.0013	33,3	66,7	33,3	33,3
14.0014	-	55,6	44,4	-
14.0016	1,2	45,6	21,5	10,8
14.0017	-	42,9	28,6	-
14.0018	-	40,7	26,4	2,2
14.0019	-	53,8	15,4	15,4
14.0020	-	9,1	-	-
14.0021	-	-	-	-
14.0022	-	25,0	25,0	-
14.0023	-	57,1	14,3	-
14.0024	-	41,7	25,0	25,0
14.0025	-	45,5	9,1	-
14.0026	-	42,9	42,9	-
14.0028	-	60,0	60,0	-
14.0030	-	21,1	15,8	-
14.0031	-	100,0	50,0	50,0
14.0032	10,0	30,0	5,0	-
14.0035	-	42,9	28,6	-
14.0039	-	36,4	18,2	-
14.0040	5,9	58,8	17,6	17,6
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>44,3</b>	<b>23,1</b>	<b>8,1</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

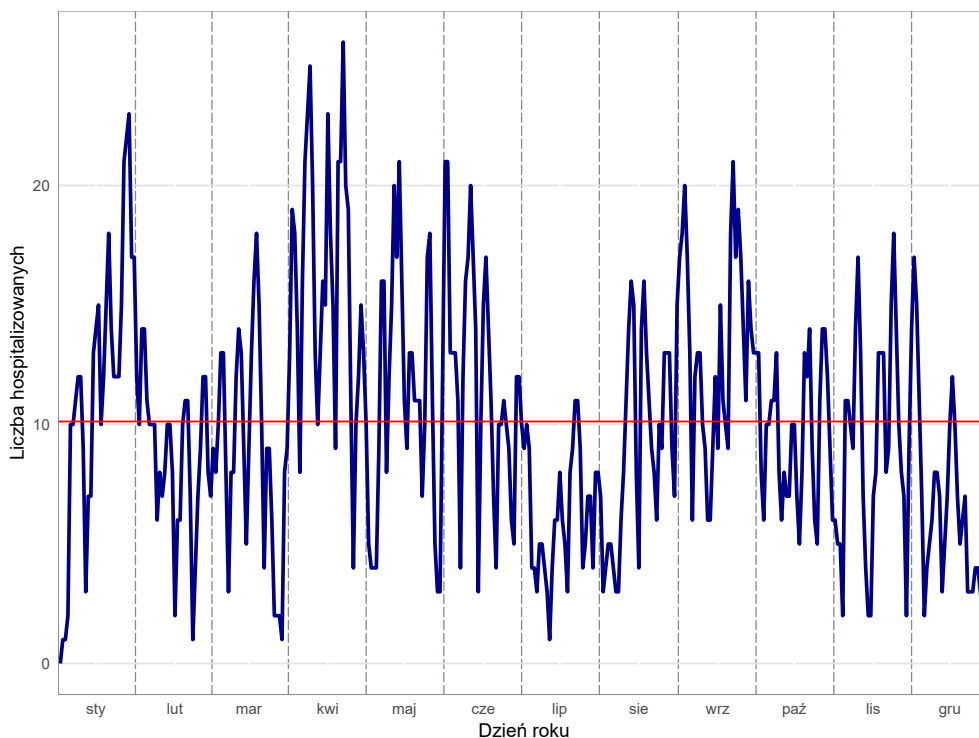
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.1.2 Astma u dzieci

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 10 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 26, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.15 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.16 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

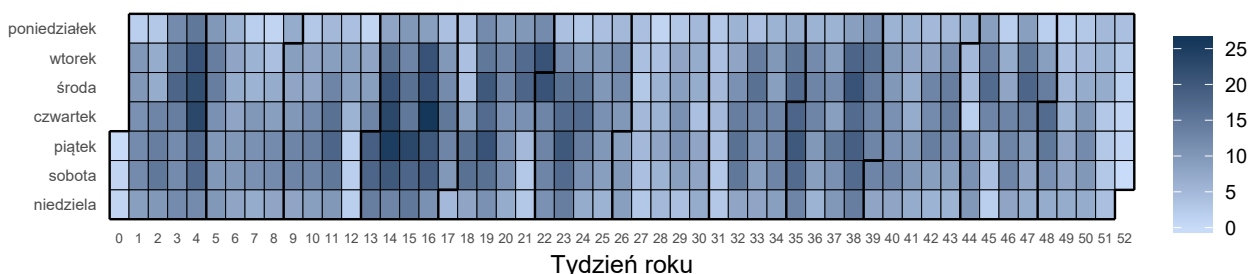
<sup>15</sup>Poradnia alergologiczna, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc

Wykres 2.1.15: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.16: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski

**Tabela 2.1.30:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytyński
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,01 tys. hospitalizacji dla 0,93 tys. pacjentów. Tym samym 88,96% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.31 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.31:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0021	0,93	1,02	0,07	-	89,0	89,0
14.0001	0,02	0,02	-	-	1,4	90,4
14.0018	0,02	0,02	-	-	1,3	91,7
14.0005	0,01	0,01	-	-	1,1	92,8
14.0031	0,01	0,01	-	-	1,1	94,0
14.0014	0,01	0,01	-	-	1,0	94,9
14.0026	0,01	0,01	-	-	0,8	95,7
14.0019	0,01	0,01	-	-	0,7	96,4
14.0007	0,01	0,01	-	-	0,6	97,0
14.0010	0,01	0,01	-	-	0,6	97,6
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,4	98,1
14.0011	0,00	0,00	-	-	0,4	98,4
14.0030	0,00	0,00	-	-	0,4	98,8
14.0004	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
14.0009	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
14.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
14.0008	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
14.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
14.0020	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
14.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
14.0035	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,05</b>	<b>1,14</b>	<b>0,07</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

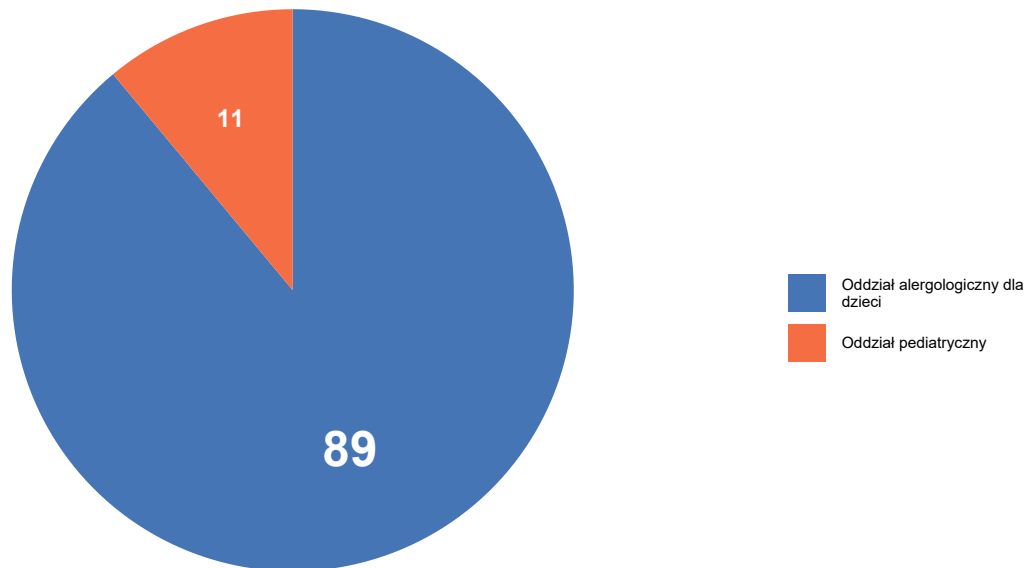
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>16</sup> i w ramach jakich

<sup>16</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

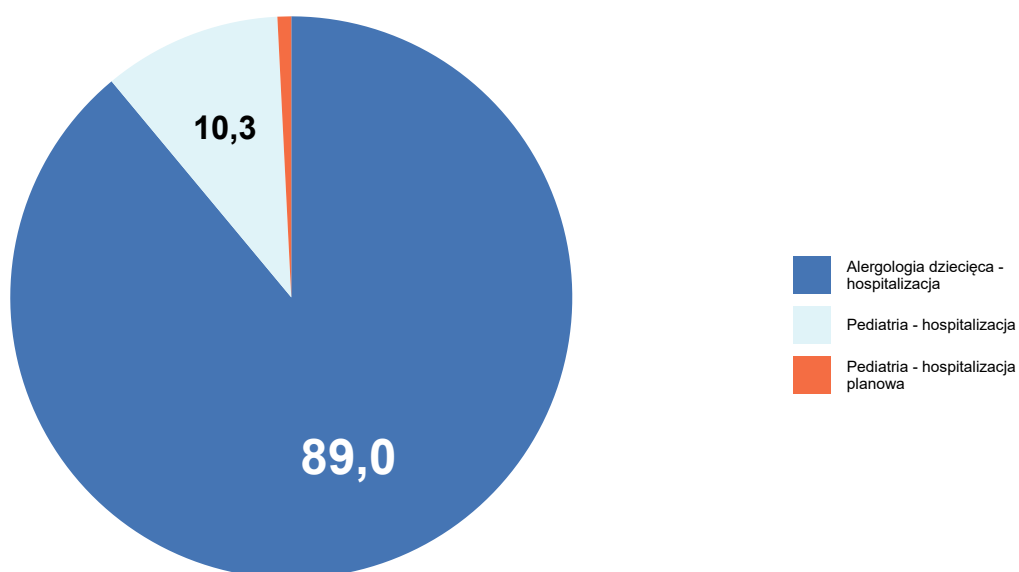
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział alergologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,2%.

**Wykres 2.1.17:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.18: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.32 oraz Tabela 2.1.33. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0021	1,02	-	1,02
14.0001	-	0,02	0,02
14.0018	-	0,02	0,02
14.0005	-	0,01	0,01
14.0031	-	0,01	0,01
14.0014	-	0,01	0,01
14.0026	-	0,01	0,01
14.0019	-	0,01	0,01
14.0007	-	0,01	0,01
14.0010	-	0,01	0,01
14.0012	-	0,00	0,00
14.0011	-	0,00	0,00
14.0030	-	0,00	0,00
14.0004	-	0,00	0,00
14.0009	-	0,00	0,00
14.0024	-	0,00	0,00
14.0008	-	0,00	0,00
14.0017	-	0,00	0,00
14.0020	-	0,00	0,00
14.0023	-	0,00	0,00



**Tabela 2.1.32:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0025	-	0,00	0,00
14.0035	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,02</b>	<b>0,13</b>	<b>1,14</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.33:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
14.0021	1,02	-	-	1,02
14.0001	-	0,02	-	0,02
14.0018	-	0,02	-	0,02
14.0005	-	0,01	-	0,01
14.0031	-	0,01	-	0,01
14.0014	-	0,01	-	0,01
14.0026	-	-	0,01	0,01
14.0019	-	0,01	-	0,01
14.0007	-	0,01	-	0,01
14.0010	-	0,01	-	0,01
14.0012	-	0,00	-	0,00
14.0011	-	0,00	-	0,00
14.0030	-	0,00	-	0,00
14.0004	-	0,00	-	0,00
14.0009	-	0,00	-	0,00
14.0024	-	0,00	-	0,00
14.0008	-	0,00	-	0,00
14.0017	-	0,00	-	0,00
14.0020	-	0,00	-	0,00
14.0023	-	0,00	-	0,00
14.0025	-	0,00	-	0,00
14.0035	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,02</b>	<b>0,12</b>	<b>0,01</b>	<b>1,14</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.34 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.34:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
14.0001	6,6	25,0	50,0	18,8	31,2
14.0004	14,7	66,7	-	-	100,0
14.0005	4,9	23,1	53,8	38,5	7,7
14.0007	9,7	14,3	14,3	71,4	14,3
14.0008	9,0	-	-	100,0	-

**Tabela 2.1.34:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
14.0009	2,3	33,3	66,7	33,3	-
14.0010	8,1	14,3	14,3	57,1	28,6
14.0011	10,5	50,0	-	50,0	50,0
14.0012	9,6	40,0	20,0	40,0	40,0
14.0014	9,7	63,6	9,1	54,5	36,4
14.0017	8,0	100,0	-	100,0	-
14.0018	3,3	26,7	73,3	20,0	6,7
14.0019	11,4	25,0	12,5	25,0	62,5
14.0020	8,0	-	-	100,0	-
14.0021	6,8	42,8	25,3	62,6	12,1
14.0023	5,0	-	-	100,0	-
14.0024	3,5	-	100,0	-	-
14.0025	8,0	-	-	100,0	-
14.0026	3,8	11,1	55,6	44,4	-
14.0030	6,8	50,0	-	75,0	25,0
14.0031	4,9	38,5	46,2	53,8	-
14.0035	15,0	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>6,8</b>	<b>41,4</b>	<b>26,6</b>	<b>60,2</b>	<b>13,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>17</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.35 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.35:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,02	12,50	25,00	18,75	37,50	6,25
14.0004	0,00	-	-	-	66,67	33,33
14.0005	0,01	-	53,85	30,77	15,38	-
14.0007	0,01	-	14,29	42,86	28,57	14,29
14.0008	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0009	0,00	33,33	33,33	33,33	-	-
14.0010	0,01	-	14,29	42,86	28,57	14,29
14.0011	0,00	-	-	50,00	25,00	25,00

<sup>17</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.35:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0012	0,00	-	-	80,00	20,00	-
14.0014	0,01	-	27,27	27,27	27,27	18,18
14.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0018	0,02	6,67	60,00	26,67	6,67	-
14.0019	0,01	-	12,50	12,50	25,00	50,00
14.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0021	1,02	2,17	26,31	49,26	15,37	6,90
14.0023	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0026	0,01	-	55,56	33,33	11,11	-
14.0030	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0031	0,01	-	23,08	76,92	-	-
14.0035	0,00	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,14</b>	<b>2,28</b>	<b>26,64</b>	<b>47,85</b>	<b>15,86</b>	<b>7,36</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.36. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.36:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	18,8	-	81,2	21,9	5,4	37,5
14.0004	-	66,7	33,3	23,2	34,9	-
14.0005	7,7	-	92,3	28,9	7,7	46,2
14.0007	14,3	14,3	71,4	19,1	4,1	42,9
14.0008	-	-	100,0	9,8	9,8	100,0
14.0009	-	-	100,0	6,4	5,8	66,7
14.0010	-	-	100,0	5,3	0,0	28,6
14.0011	-	-	100,0	10,0	10,0	100,0
14.0012	-	-	100,0	8,4	0,0	60,0
14.0014	-	63,6	36,4	27,7	26,4	54,5
14.0017	-	-	100,0	0,4	0,4	100,0
14.0018	33,3	6,7	60,0	35,8	5,4	40,0
14.0019	-	25,0	75,0	9,1	5,9	62,5
14.0020	-	-	100,0	12,5	12,5	100,0
14.0021	17,8	63,4	18,7	60,9	49,2	39,4
14.0023	-	-	100,0	19,9	19,9	-
14.0024	50,0	-	50,0	126,6	126,6	-
14.0025	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0026	-	11,1	88,9	8,0	2,0	55,6
14.0030	-	-	100,0	-	0,0	50,0
14.0031	-	7,7	92,3	10,4	12,1	69,2
14.0035	-	-	100,0	22,8	22,8	100,0
<b>Woj.</b>	<b>16,8</b>	<b>57,8</b>	<b>25,4</b>	<b>56,3</b>	<b>44,4</b>	<b>40,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>18</sup>, w którym w Polsce przy-

<sup>18</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie

jęto połowę z nich wyniósł 23.27%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 25.83%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 8.79%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (85%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.37. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.37:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0009	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0021	-	100,0	-	100,0	0,5	133	22,5
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	88,9	11,1	-	100,0	-	1	100,0
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	27,3	72,7	-	100,0	-	29	87,5
14.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0012	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>10,0</b>	<b>90,0</b>	-	<b>100,0</b>	<b>0,8</b>	<b>130</b>	<b>23,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.38 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

**Tabela 2.1.38:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
14.0001	0,02	-	100,00	-
14.0004	0,00	-	100,00	-
14.0005	0,01	-	100,00	-
14.0007	0,01	-	100,00	-
14.0008	0,00	-	100,00	-
14.0009	0,00	-	100,00	-
14.0010	0,01	-	100,00	-
14.0011	0,00	-	100,00	-
14.0012	0,00	-	100,00	-
14.0014	0,01	-	100,00	-

szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.38:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
14.0017	0,00	-	100,00	-
14.0018	0,02	-	100,00	-
14.0019	0,01	-	100,00	-
14.0020	0,00	-	100,00	-
14.0021	1,02	1,58	100,00	45,65
14.0023	0,00	-	100,00	-
14.0024	0,00	-	100,00	-
14.0025	0,00	-	100,00	-
14.0026	0,01	-	100,00	-
14.0030	0,00	-	100,00	-
14.0031	0,01	-	100,00	-
14.0035	0,00	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,14</b>	<b>1,40</b>	<b>100,00</b>	<b>40,53</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.39 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.40.

**Tabela 2.1.39:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D10 [%]	D10F [%]	P01 [%]	Hospitalizacja z... [%]
14.0001	0,0	-	-	100,0	-
14.0004	0,0	-	-	100,0	-
14.0005	0,0	-	-	100,0	-
14.0007	0,0	-	-	100,0	-
14.0008	0,0	-	-	100,0	-
14.0009	0,0	-	-	100,0	-
14.0010	0,0	-	-	100,0	-
14.0011	0,0	-	-	100,0	-
14.0012	0,0	-	-	100,0	-
14.0014	0,0	-	-	100,0	-
14.0017	0,0	-	-	100,0	-
14.0018	0,0	-	-	100,0	-
14.0019	0,0	-	-	100,0	-
14.0020	0,0	-	-	100,0	-
14.0021	1,0	53,5	44,9	-	1,6
14.0023	0,0	-	-	100,0	-
14.0024	0,0	-	-	100,0	-
14.0025	0,0	-	-	100,0	-
14.0026	0,0	-	-	100,0	-
14.0030	0,0	-	-	100,0	-
14.0031	0,0	-	-	100,0	-
14.0035	0,0	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>47,6</b>	<b>40,0</b>	<b>11,0</b>	<b>1,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.40:** Nazwy najczęstszych produktów

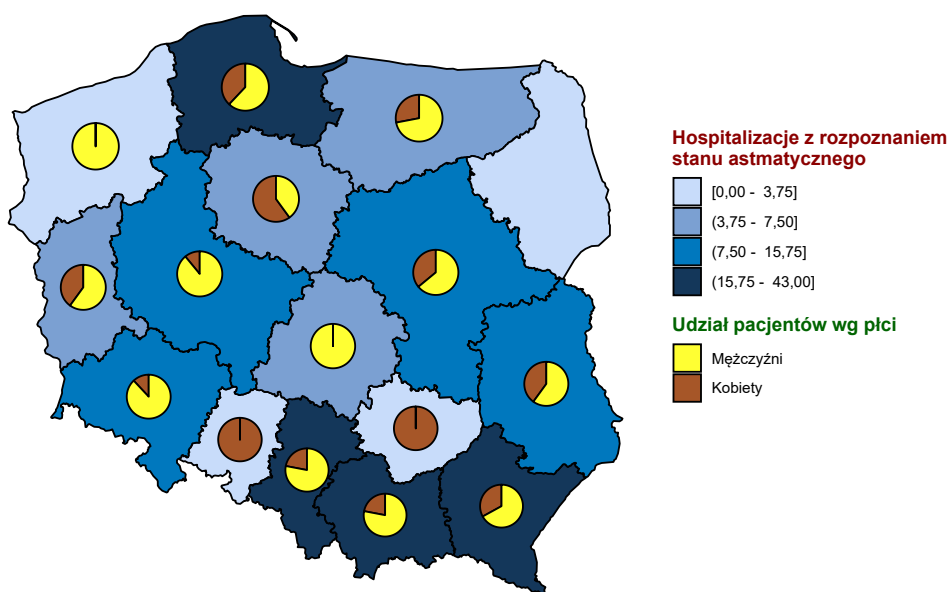
Pełna nazwa produktu
D10 dychawica oskrzelowa
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
P01 astma lub trudności w oddychaniu

**Tabela 2.1.40:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie udziału stanów astmatycznych (rozpoznanie J46) we wszystkich hospitalizacjach z powodu astmy zwraca uwagę na zróżnicowanie wartości względem województw. Jednocześnie, w żadnym z województw hospitalizacje z rozpoznaniem stanu astmatycznego nie przekroczyły 10% hospitalizacji z powodu astmy.

**Mapa 2.1.10:** Udział hospitalizacji z rozpoznaniem stanu astmatycznego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.41:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
14.0001	16	-
14.0004	3	-
14.0005	13	-
14.0007	7	-
14.0008	1	-
14.0009	3	-
14.0010	7	-
14.0011	4	-
14.0012	5	-
14.0014	11	90,9
14.0017	1	-
14.0018	15	-
14.0019	8	12,5
14.0020	1	-
14.0021	1 015	37,4
14.0023	1	-

**Tabela 2.1.41:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]
14.0024	2	-
14.0025	1	-
14.0026	9	-
14.0030	4	-
14.0031	13	-
14.0035	1	-
<b>Woj.</b>	<b>1 141</b>	<b>34,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.42:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.43** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.43:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0001	12,50	87,50
14.0004	66,67	33,33
14.0005	46,15	61,54
14.0007	100,00	-
14.0008	-	100,00
14.0009	-	100,00
14.0010	-	100,00
14.0011	25,00	75,00
14.0012	80,00	20,00
14.0014	100,00	-
14.0017	100,00	-
14.0018	13,33	86,67
14.0019	-	100,00
14.0020	100,00	-
14.0021	-	100,00
14.0023	-	100,00
14.0024	-	100,00
14.0025	-	100,00
14.0026	-	100,00
14.0030	25,00	75,00
14.0031	23,08	76,92
14.0035	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>3,59</b>	<b>96,49</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.44** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>19</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

<sup>19</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.44:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	12,5
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	7,7	-	-
14.0007	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0008	0,0	-	-	-	-	-
14.0009	0,0	-	-	33,3	33,3	-
14.0010	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0011	0,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	-	-	-
14.0017	0,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	-	-	6,7
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	-	-	-	-
14.0021	1,0	0,1	0,1	0,6	0,5	0,5
14.0023	0,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	-	-	-	-	11,1
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,7</b>	<b>0,5</b>	<b>1,0</b>

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.45 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.45:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	4,8	3,4	4,0	3,0	-	37,5
14.0004	3,3	3,6	4,0	1,2	-	33,3
14.0005	5,8	3,4	6,0	2,6	-	30,8
14.0007	4,1	3,5	4,0	1,8	-	28,6
14.0008	7,0	3,2	7,0	-	-	-
14.0009	3,0	3,2	3,0	1,0	-	66,7
14.0010	7,7	3,4	9,0	3,0	-	14,3
14.0011	4,2	3,4	4,5	1,7	-	25,0
14.0012	5,2	3,8	6,0	2,0	-	40,0
14.0014	2,6	3,5	2,0	1,3	-	90,9
14.0017	5,0	3,2	5,0	-	-	-
14.0018	4,8	3,2	5,0	1,9	-	26,7
14.0019	2,0	3,7	2,0	1,1	-	87,5
14.0020	2,0	3,2	2,0	-	-	100,0
14.0021	3,1	3,3	3,0	2,1	6,8	97,3
14.0023	4,0	3,2	4,0	-	-	-
14.0024	2,0	3,2	2,0	-	-	100,0
14.0025	5,0	3,2	5,0	-	-	-
14.0026	4,4	3,3	3,0	1,8	-	55,6
14.0030	2,5	3,3	2,5	0,6	-	100,0



**Tabela 2.1.45:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0031	4,7	3,2	5,0	1,9	-	38,5
14.0035	2,0	3,8	2,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,2</b>	<b>3,3</b>	<b>3,0</b>	<b>2,2</b>	<b>6,0</b>	<b>91,7</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.46 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1011, 1271, 1273<sup>20</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.46:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	-	37,5	12,5	-
14.0004	-	33,3	-	-
14.0005	-	46,2	23,1	15,4
14.0007	-	14,3	14,3	-
14.0008	-	-	-	-
14.0009	-	33,3	-	-
14.0010	-	57,1	28,6	-
14.0011	-	25,0	-	-
14.0012	-	20,0	20,0	-
14.0014	-	36,4	-	-
14.0017	-	-	-	-
14.0018	-	33,3	6,7	-
14.0019	-	12,5	-	-
14.0020	-	-	-	-
14.0021	-	21,8	3,5	2,1
14.0023	-	-	-	-
14.0024	-	-	-	-
14.0025	-	100,0	-	-
14.0026	-	-	-	-
14.0030	-	50,0	50,0	-
14.0031	-	38,5	23,1	-
14.0035	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>22,8</b>	<b>4,5</b>	<b>2,0</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

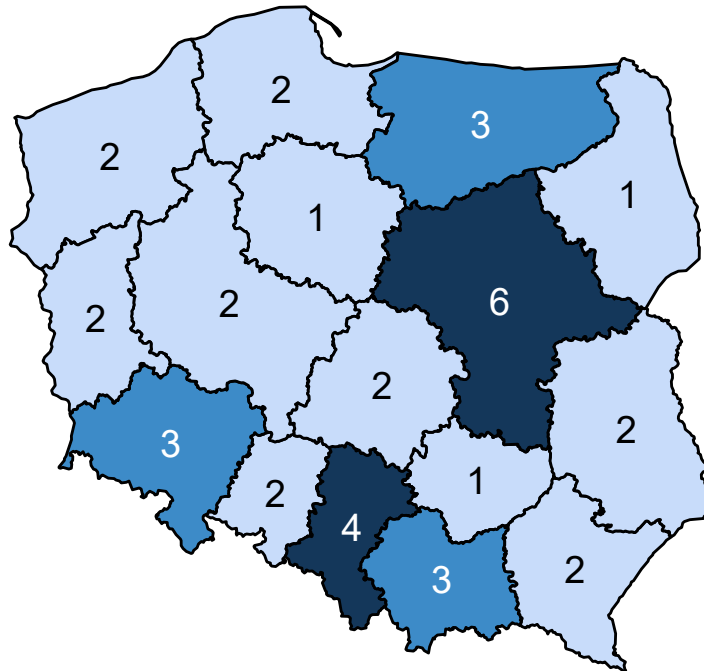
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Programy lekowe

W 2016 roku dla analizowanej podgrupy chorób w Polsce sprawozdano świadczenia dla jednego programu lekowego. Mapa 2.1.11 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

<sup>20</sup>Poradnia alergologiczna dla dzieci, Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci

**Mapa 2.1.11:** Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W dalszej części analizowani są świadczeniodawcy, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ramach programu lekowego, a nie świadczeniodawcy, którzy mają umowę na realizację tego programu lekowego<sup>21</sup>. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

## Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem” był realizowany przez 38 świadczeniodawców, z czego 3 w województwie warmińsko-mazurskim. Tabele prezentują podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.47:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,03	12,5	0,49	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,01	-	0,15	100,0	-
lubelskie	0,02	-	0,28	100,0	-
lubuskie	0,02	-	0,16	86,4	13,6
łódzkie	0,08	15,6	0,88	100,0	-
małopolskie	0,05	4,1	0,62	98,2	1,8
mazowieckie	0,06	5,3	0,77	100,0	-
opolskie	0,01	11,1	0,10	100,0	-
podkarpackie	0,01	12,5	0,15	100,0	-

<sup>21</sup>Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjnego.

**Tabela 2.1.47:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
podlaskie	0,01	30,8	0,19	100,0	-
pomorskie	0,01	15,4	0,17	100,0	-
śląskie	0,04	2,6	0,47	100,0	-
świętokrzyskie	0,01	-	0,15	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,02	-	0,12	100,0	-
wielkopolskie	0,05	4,3	0,53	100,0	-
zachodniopomorskie	0,02	5,0	0,24	100,0	-
<b>Polska</b>	<b>0,44</b>	<b>7,0</b>	<b>5,47</b>	<b>99,4</b>	<b>0,6</b>

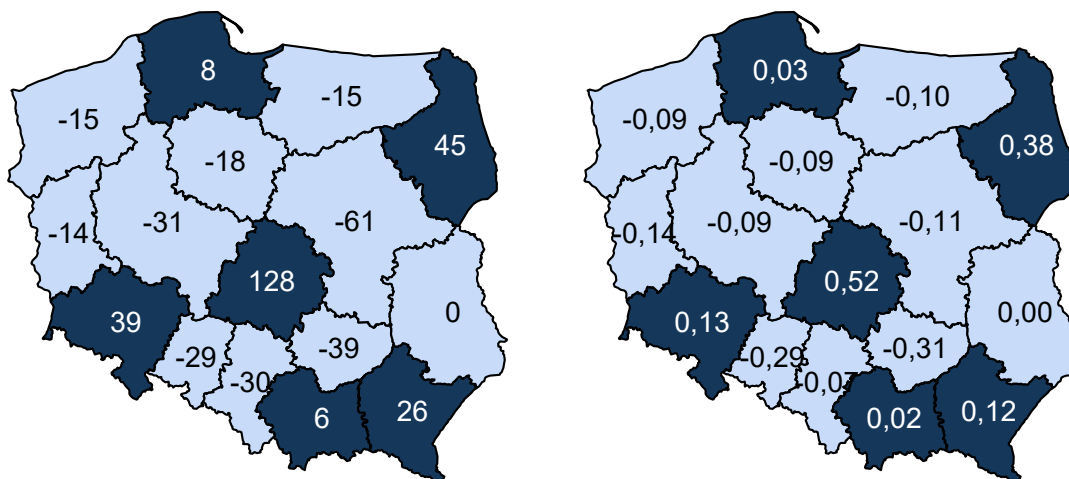
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.48:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
14.0010	0,00	-	0,01	100,0	-
14.0016	0,01	-	0,10	100,0	-
14.0018	0,00	-	0,01	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>-</b>	<b>0,12</b>	<b>100,0</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.12 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.12:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

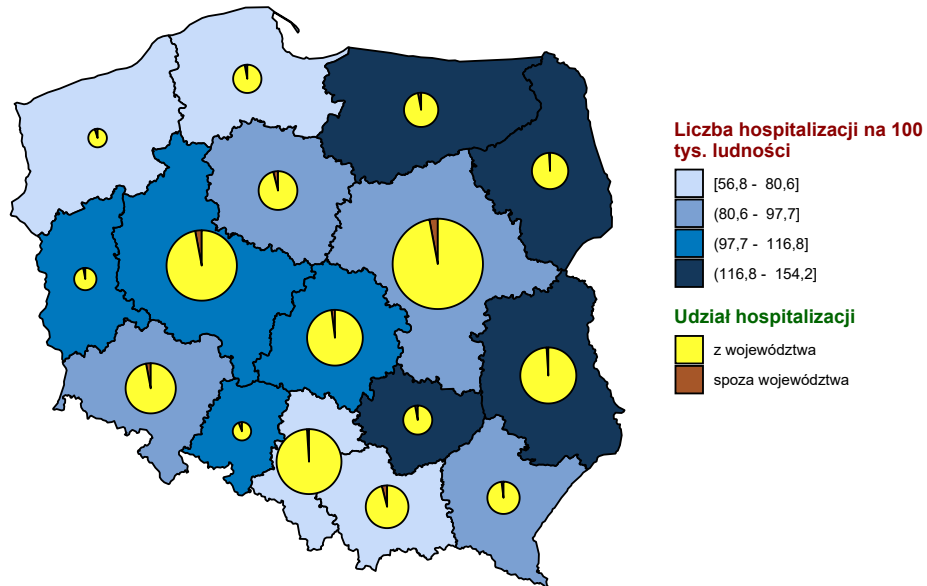
## 2.1.2 Przewlekła obturacyjna choroba płuc

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 1,71 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Przewlekła obturacyjna choroba płuc (dalej: podgrupa)<sup>22</sup>, co stanowiło 19,83%

<sup>22</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J43, J44.

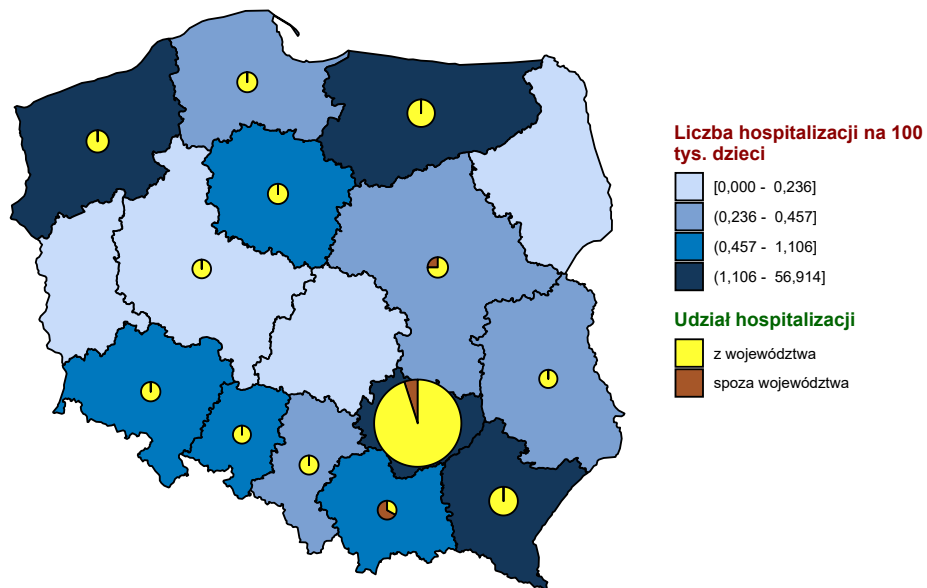
wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

**Mapa 2.1.13:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



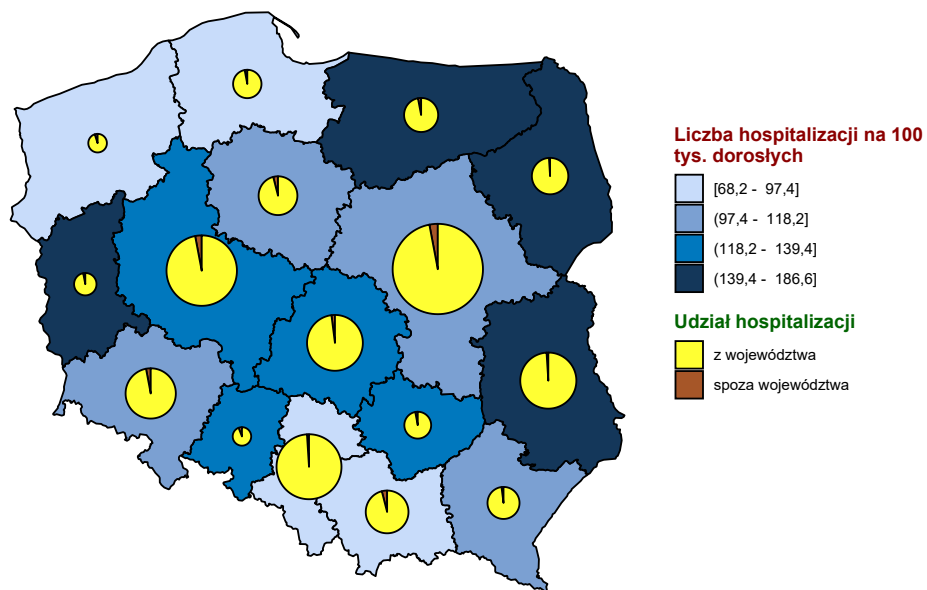
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.14:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



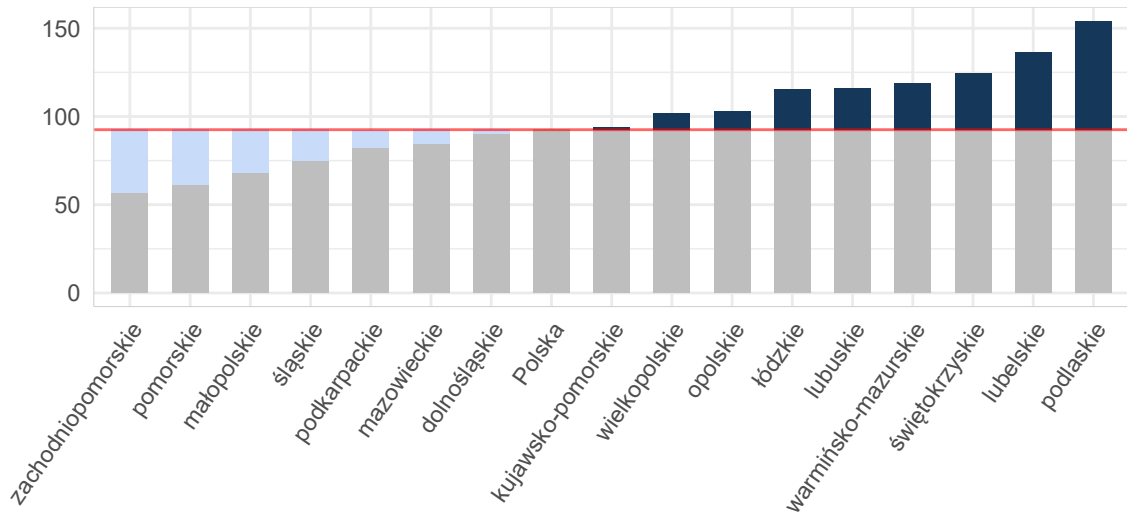
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.15:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



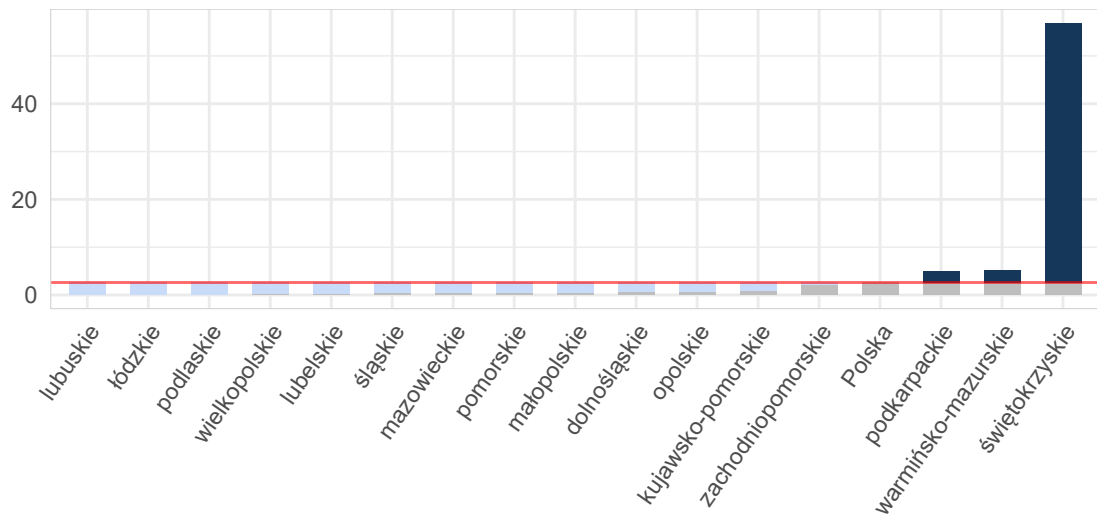
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.19:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



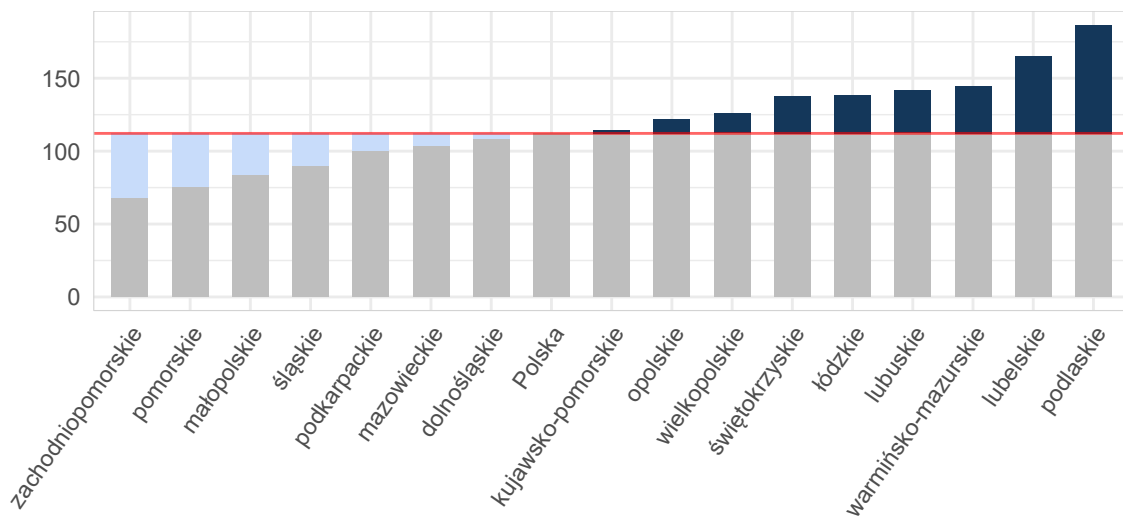
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.20:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

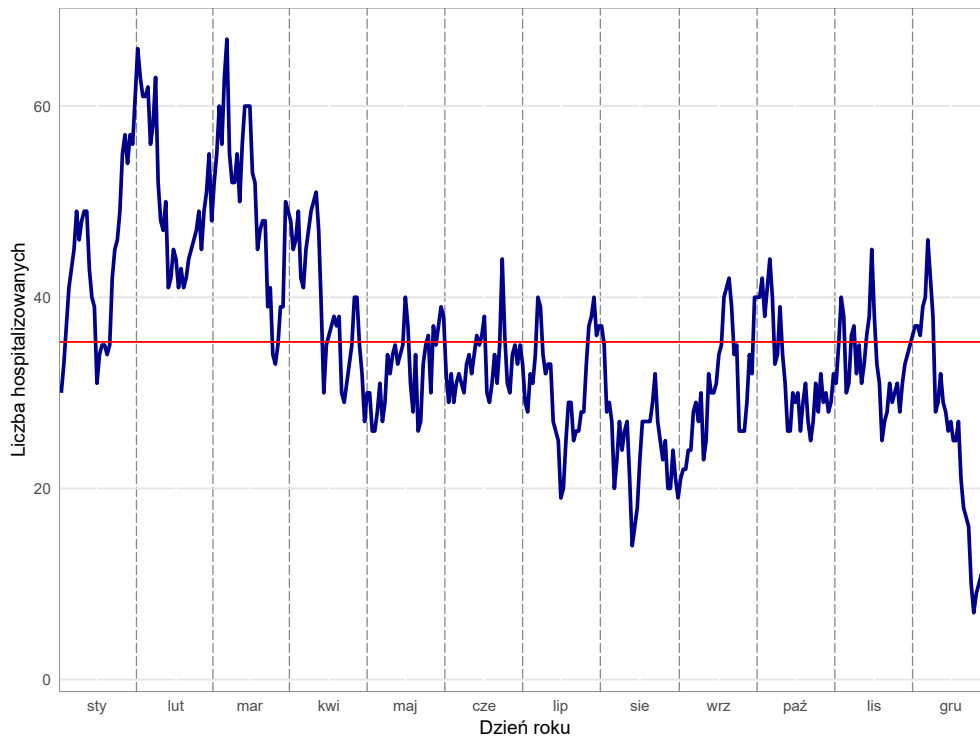
Tabela 2.1.49: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jedno-dniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jedno-dniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jedno-dniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	2,62	-	0,03	3,21	90,19	91
kujawsko-pomorskie	1,95	-	0,01	4,35	93,77	38
lubelskie	2,91	-	0,05	1,48	136,17	76
lubuskie	1,18	-	0,00	3,81	116,08	33
łódzkie	2,87	-	0,03	2,79	115,32	116
małopolskie	2,30	-	0,02	4,09	67,88	54
mazowieckie	4,52	-	0,04	3,92	84,25	136
opolskie	1,02	-	0,01	6,37	102,72	39
podkarpackie	1,75	-	0,00	2,11	82,44	30
podlaskie	1,83	-	0,00	1,80	154,22	41
pomorskie	1,42	-	0,01	3,89	61,11	85
śląskie	3,42	-	0,02	1,84	74,93	122
świętokrzyskie	1,56	-	0,00	3,53	124,51	77
warmińsko-mazurskie	1,71	-	0,02	3,51	118,84	59
wielkopolskie	3,54	-	0,03	3,76	101,71	83
zachodniopomorskie	0,97	-	0,00	5,36	56,79	81
<b>Polska</b>	<b>35,55</b>	-	<b>0,28</b>	<b>3,27</b>	<b>92,51</b>	<b>1 161</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

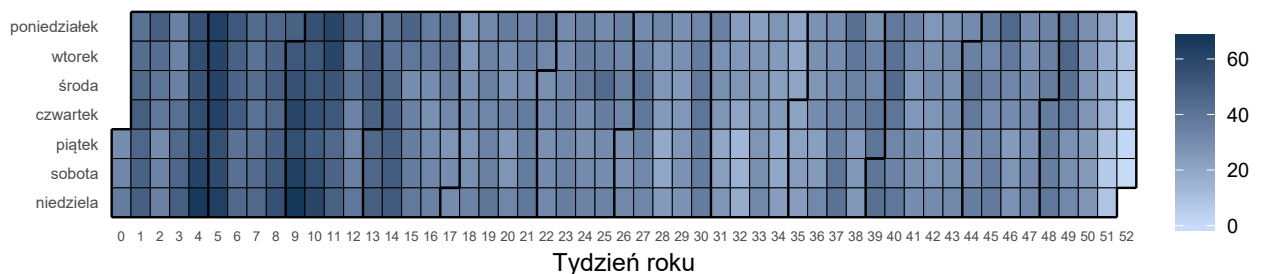
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 35 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 67, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.22 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.23 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.22: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.23: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 16 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.50: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski



**Tabela 2.1.50:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbąski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,19 tys. hospitalizacji dla 0,16 tys. pacjentów. Tym samym 11,01% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.51 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.51:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,16	0,19	-	-	11,0	11,0
14.0018	0,16	0,19	-	-	11,0	22,0
14.0010	0,10	0,12	-	-	6,8	28,8
14.0004	0,09	0,10	-	-	5,8	34,6
14.0011	0,07	0,09	-	-	5,0	39,6
14.0008	0,08	0,08	-	-	4,9	44,5
14.0020	0,06	0,07	-	-	4,2	48,7
14.0039	0,06	0,07	0,00	-	3,9	52,5
14.0024	0,05	0,06	-	-	3,8	56,4
14.0001	0,04	0,06	0,00	-	3,7	60,1
14.0014	0,06	0,06	0,00	-	3,7	63,8
14.0030	0,05	0,06	-	-	3,6	67,4
14.0035	0,04	0,06	-	-	3,4	70,8
14.0009	0,05	0,05	0,01	-	3,1	73,9
14.0025	0,05	0,05	-	-	3,1	77,0
14.0032	0,04	0,05	0,00	-	3,0	80,0
14.0028	0,04	0,05	-	-	2,8	82,8
14.0023	0,04	0,05	-	-	2,8	85,6
14.0006	0,04	0,04	0,00	-	2,6	88,2
14.0012	0,03	0,03	-	-	1,9	90,0
14.0026	0,02	0,03	-	-	1,7	91,7
14.0003	0,03	0,03	-	-	1,6	93,4
14.0017	0,02	0,03	-	-	1,6	95,0
14.0040	0,02	0,03	0,00	-	1,6	96,5
14.0022	0,02	0,02	-	-	1,1	97,6
14.0007	0,01	0,01	-	-	0,8	98,4

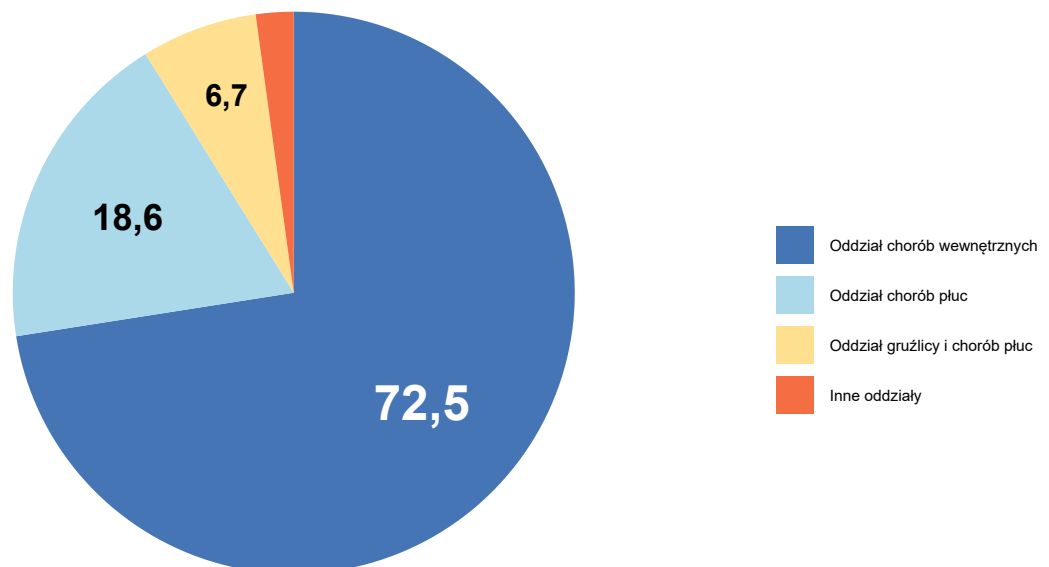
**Tabela 2.1.51:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0031	0,01	0,01	-	-	0,8	99,2
14.0019	0,01	0,01	-	-	0,5	99,7
14.0013	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,39</b>	<b>1,71</b>	<b>0,02</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>23</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 91,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,4%.

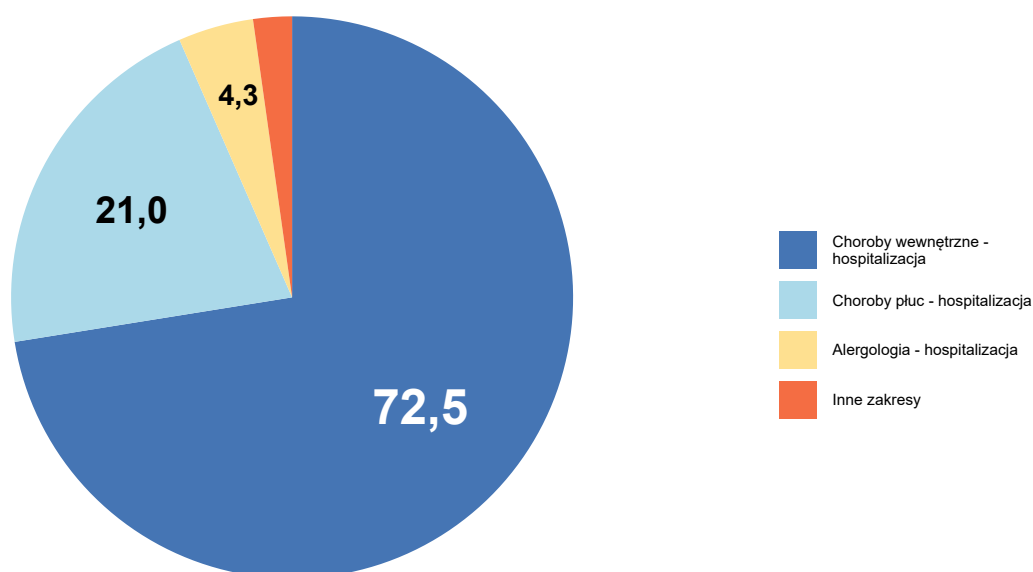
**Wykres 2.1.24:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>23</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.25: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.52 oraz Tabela 2.1.53. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.52: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	-	0,19	-	-	-	-	0,19
14.0018	0,10	0,08	-	0,00	-	-	0,19
14.0010	0,00	-	0,11	-	-	-	0,12
14.0004	0,10	-	-	-	-	-	0,10
14.0011	0,09	-	-	-	-	-	0,09
14.0008	0,08	-	-	0,00	-	-	0,08
14.0020	0,07	-	-	-	-	-	0,07
14.0039	0,07	-	-	-	-	-	0,07
14.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0001	0,06	-	-	-	-	0,01	0,06
14.0014	0,05	-	-	0,00	0,01	-	0,06
14.0030	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0035	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0009	0,01	0,05	-	-	-	-	0,05
14.0025	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0032	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0028	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0023	0,05	-	-	0,00	-	-	0,05
14.0006	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
14.0012	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0026	0,03	-	-	-	-	-	0,03

**Tabela 2.1.52:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0003	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
14.0017	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0040	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0022	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
14.0007	0,01	-	-	0,00	-	-	0,01
14.0031	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0013	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,24</b>	<b>0,32</b>	<b>0,11</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>1,71</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.53:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	-	0,11	0,07	-	-	-	0,19
14.0018	0,10	0,08	-	-	0,00	-	0,19
14.0010	0,00	0,11	-	-	-	-	0,12
14.0004	0,10	-	-	-	-	-	0,10
14.0011	0,09	-	-	-	-	-	0,09
14.0008	0,08	-	-	-	0,00	-	0,08
14.0020	0,07	-	-	-	-	-	0,07
14.0039	0,07	-	-	-	-	-	0,07
14.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0001	0,06	-	-	-	-	0,01	0,06
14.0014	0,05	-	-	0,01	0,00	-	0,06
14.0030	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0035	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0009	0,01	0,05	-	-	-	-	0,05
14.0025	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0032	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0028	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0023	0,05	-	-	-	0,00	-	0,05
14.0006	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
14.0012	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0026	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0003	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
14.0017	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0040	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0022	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
14.0007	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
14.0031	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0013	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,24</b>	<b>0,36</b>	<b>0,07</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>1,71</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.54 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas

poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.54:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	73,1	59,4	-	-	-	6,2	93,8
14.0003	70,0	25,0	-	-	-	14,3	85,7
14.0004	72,9	44,4	-	-	3,0	7,1	89,9
14.0006	72,4	52,3	-	-	2,3	13,6	84,1
14.0007	69,9	50,0	-	-	-	14,3	85,7
14.0008	71,6	41,7	-	-	3,6	9,5	86,9
14.0009	70,2	39,6	-	-	-	22,6	77,4
14.0010	72,5	17,2	-	-	0,9	5,2	94,0
14.0011	72,8	32,6	-	-	2,3	5,8	91,9
14.0012	76,0	43,8	-	-	-	6,2	93,8
14.0013	78,8	40,0	-	-	-	-	100,0
14.0014	55,3	49,2	22,2	-	-	6,3	71,4
14.0016	69,1	42,0	-	0,5	2,7	10,1	86,7
14.0017	70,5	37,0	-	-	-	11,1	88,9
14.0018	67,0	48,7	-	0,5	3,7	17,1	78,6
14.0019	68,0	22,2	-	-	-	11,1	88,9
14.0020	71,9	66,2	-	-	1,4	5,6	93,0
14.0022	78,4	50,0	-	-	-	-	100,0
14.0023	73,0	51,1	-	-	-	6,4	93,6
14.0024	71,8	32,3	-	-	6,2	3,1	90,8
14.0025	72,6	30,2	-	-	-	3,8	96,2
14.0026	73,6	51,7	-	-	-	10,3	89,7
14.0028	73,0	39,6	-	-	8,3	4,2	87,5
14.0030	72,4	37,1	-	-	4,8	9,7	85,5
14.0031	70,6	23,1	-	-	-	15,4	84,6
14.0032	75,6	27,5	-	-	-	2,0	98,0
14.0035	70,7	41,4	-	-	1,7	13,8	84,5
14.0039	70,1	40,9	-	-	1,5	16,7	81,8
14.0040	74,4	37,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>70,8</b>	<b>41,2</b>	<b>0,8</b>	<b>0,1</b>	<b>2,1</b>	<b>9,3</b>	<b>87,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>24</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.55 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

<sup>24</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.55:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,06	4,69	31,25	32,81	26,56	4,69
14.0003	0,03	-	32,14	35,71	28,57	3,57
14.0004	0,10	4,04	13,13	46,46	30,30	6,06
14.0006	0,04	4,55	22,73	25,00	38,64	9,09
14.0007	0,01	-	28,57	42,86	21,43	7,14
14.0008	0,08	3,57	27,38	34,52	26,19	8,33
14.0009	0,05	1,89	37,74	39,62	18,87	1,89
14.0010	0,12	0,86	20,69	42,24	32,76	3,45
14.0011	0,09	3,49	18,60	45,35	26,74	5,81
14.0012	0,03	-	18,75	43,75	34,38	3,12
14.0013	0,00	-	-	60,00	40,00	-
14.0014	0,06	22,22	15,87	44,44	17,46	-
14.0016	0,19	5,32	29,79	36,17	21,81	6,91
14.0017	0,03	-	29,63	44,44	25,93	-
14.0018	0,19	8,02	33,16	38,50	17,11	3,21
14.0019	0,01	-	33,33	33,33	33,33	-
14.0020	0,07	2,82	28,17	38,03	25,35	5,63
14.0022	0,02	-	16,67	33,33	50,00	-
14.0023	0,05	4,26	27,66	44,68	17,02	6,38
14.0024	0,06	4,62	16,92	43,08	35,38	-
14.0025	0,05	-	22,64	37,74	37,74	1,89
14.0026	0,03	3,45	13,79	58,62	20,69	3,45
14.0028	0,05	-	16,67	52,08	27,08	4,17
14.0030	0,06	12,90	8,06	51,61	14,52	12,90
14.0031	0,01	-	46,15	15,38	38,46	-
14.0032	0,05	3,92	7,84	43,14	37,25	7,84
14.0035	0,06	1,72	22,41	41,38	31,03	3,45
14.0039	0,07	4,55	21,21	45,45	25,76	3,03
14.0040	0,03	-	7,41	48,15	44,44	-
<b>Woj.</b>	<b>1,71</b>	<b>4,57</b>	<b>23,37</b>	<b>40,95</b>	<b>26,48</b>	<b>4,63</b>

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.56. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.56:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	3,1	6,2	90,6	4,9	0,0	34,4
14.0003	3,6	10,7	85,7	22,7	0,0	28,6
14.0004	2,0	6,1	91,9	10,5	1,0	40,4
14.0006	2,3	11,4	86,4	15,4	0,0	31,8
14.0007	14,3	28,6	57,1	59,5	15,7	42,9
14.0008	3,6	7,1	89,3	14,9	9,8	41,7
14.0009	1,9	24,5	73,6	25,1	19,7	47,2
14.0010	8,6	12,9	78,4	12,1	3,1	47,4
14.0011	3,5	3,5	93,0	17,6	10,0	41,9
14.0012	6,2	3,1	90,6	24,2	12,3	34,4
14.0013	20,0	40,0	40,0	32,5	35,0	60,0
14.0014	1,6	25,4	73,0	16,7	12,2	50,8
14.0016	4,8	33,0	62,2	30,6	18,1	35,1
14.0017	3,7	3,7	92,6	9,0	0,4	55,6
14.0018	7,5	10,2	82,4	9,3	0,0	23,0

**Tabela 2.1.56:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0019	11,1	-	88,9	8,0	6,5	88,9
14.0020	-	1,4	98,6	9,5	0,9	62,0
14.0022	5,6	11,1	83,3	20,8	3,8	33,3
14.0023	-	10,6	89,4	11,3	2,6	57,4
14.0024	-	6,2	93,8	7,3	0,0	55,4
14.0025	-	1,9	98,1	4,7	0,0	49,1
14.0026	-	-	100,0	8,1	0,0	34,5
14.0028	-	2,1	97,9	8,6	0,0	62,5
14.0030	1,6	1,6	96,8	5,3	0,0	50,0
14.0031	-	30,8	69,2	7,9	0,0	76,9
14.0032	-	19,6	80,4	8,9	0,0	64,7
14.0035	-	-	100,0	9,1	5,7	46,6
14.0039	6,1	3,0	90,9	8,6	0,0	31,8
14.0040	-	40,7	59,3	8,4	0,0	55,6
<b>Woj.</b>	<b>3,5</b>	<b>11,8</b>	<b>84,7</b>	<b>14,0</b>	<b>1,0</b>	<b>43,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>25</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 65.23%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 62.08%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 62.49%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 17 (60.71%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.57. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.57:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0017	51,9	48,1	-	100,0	69,2	0	76,9
14.0006	95,5	4,5	-	100,0	-	14	-
14.0009	45,3	54,7	-	100,0	10,3	5	41,4
14.0014	84,1	15,9	-	100,0	20,0	18	30,0
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	-	100,0	-	100,0	93,5	0	96,8
14.0039	45,5	54,5	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0022	88,9	11,1	-	100,0	-	11	-
14.0012	75,0	25,0	-	100,0	87,5	0	100,0
14.0004	79,8	20,2	-	100,0	15,0	1	75,0
14.0010	96,6	3,4	-	100,0	25,0	7	50,0
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	49,7	49,7	0,5	100,0	12,9	11	26,9
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	96,6	3,4	-	100,0	-	1	100,0
14.0025	75,5	24,5	-	100,0	53,8	0	92,3
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	66,7	33,3	-	100,0	76,5	0	88,2
14.0016	43,1	50,5	6,4	100,0	24,2	5	47,4

<sup>25</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.57:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0035	87,9	12,1	-	100,0	28,6	1	85,7
14.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	92,3	7,7	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0008	28,6	71,4	-	100,0	73,3	0	96,7
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0001	93,8	4,7	1,6	100,0	-	38	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0040	63,0	37,0	-	100,0	60,0	0	80,0
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>70,7</b>	<b>28,5</b>	<b>0,8</b>	<b>100,0</b>	<b>46,7</b>	<b>1</b>	<b>65,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.58 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>26</sup>.

**Tabela 2.1.58:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,06	10,94	1,75	98,25
14.0003	0,03	3,57	-	100,00
14.0004	0,10	-	1,01	98,99
14.0006	0,04	-	4,55	95,45
14.0007	0,01	21,43	-	100,00
14.0008	0,08	1,19	-	100,00
14.0009	0,05	-	13,21	86,79
14.0010	0,12	-	4,31	95,69
14.0011	0,09	-	-	100,00
14.0012	0,03	-	-	100,00
14.0013	0,00	40,00	-	100,00
14.0014	0,06	1,59	-	100,00
14.0016	0,19	2,66	1,09	98,91
14.0017	0,03	-	-	100,00
14.0018	0,19	2,14	4,37	95,63
14.0019	0,01	-	-	100,00
14.0020	0,07	-	-	100,00
14.0022	0,02	5,56	-	100,00
14.0023	0,05	2,13	-	100,00
14.0024	0,06	-	-	100,00
14.0025	0,05	1,89	-	100,00
14.0026	0,03	-	-	100,00
14.0028	0,05	4,17	-	100,00
14.0030	0,06	-	-	100,00
14.0031	0,01	-	-	100,00
14.0032	0,05	-	-	100,00
14.0035	0,06	-	-	100,00
14.0039	0,07	-	-	100,00
14.0040	0,03	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,71</b>	<b>1,70</b>	<b>1,55</b>	<b>98,45</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

<sup>26</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne



**Tabela 2.1.59:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	1,75	-	-	-	-	100,00
14.0004	1,01	-	-	-	-	100,00
14.0006	4,55	100,00	-	-	-	-
14.0009	13,21	-	-	-	-	100,00
14.0010	4,31	-	-	-	-	100,00
14.0016	1,09	-	-	-	-	100,00
14.0018	4,37	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,55</b>	<b>7,69</b>	-	-	-	<b>92,31</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.60 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.61.

**Tabela 2.1.60:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	D05 [%]	Hospitalizacja z... [%]	P04 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,1	87,5	-	10,9	-	-	1,6
14.0003	0,0	96,4	-	-	-	3,6	-
14.0004	0,1	99,0	1,0	-	-	-	-
14.0006	0,0	95,5	-	-	-	-	4,5
14.0007	0,0	71,4	-	-	-	21,4	7,1
14.0008	0,1	98,8	-	-	-	1,2	-
14.0009	0,1	86,8	13,2	-	-	-	-
14.0010	0,1	95,7	4,3	-	-	-	-
14.0011	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	60,0	-	-	-	40,0	-
14.0014	0,1	76,2	-	-	22,2	1,6	-
14.0016	0,2	96,3	1,1	2,7	-	-	-
14.0017	0,0	96,3	-	-	-	-	3,7
14.0018	0,2	93,6	4,3	-	-	2,1	-
14.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	94,4	-	-	-	5,6	-
14.0023	0,0	97,9	-	-	-	2,1	-
14.0024	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,1	98,1	-	1,9	-	-	-
14.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	95,8	-	4,2	-	-	-
14.0030	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0039	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	100,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,7</b>	<b>95,8</b>	<b>1,3</b>	<b>0,9</b>	<b>0,8</b>	<b>0,8</b>	<b>0,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.61:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
D05 bronchoskopia
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

**Tabela 2.1.61:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.62:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Gazometria [%]	Spirometria [%]
14.0001	64	6,2	-
14.0003	28	-	17,9
14.0004	99	-	4,0
14.0006	44	-	9,1
14.0007	14	-	-
14.0008	84	-	63,1
14.0009	53	-	47,2
14.0010	116	-	18,1
14.0011	86	-	-
14.0012	32	87,5	-
14.0013	5	-	-
14.0014	63	81,0	3,2
14.0016	188	-	45,2
14.0017	27	-	3,7
14.0018	187	3,2	32,6
14.0019	9	55,6	11,1
14.0020	71	46,5	-
14.0022	18	-	-
14.0023	47	72,3	-
14.0024	65	-	1,5
14.0025	53	-	-
14.0026	29	-	-
14.0028	48	31,2	-
14.0030	62	-	6,5
14.0031	13	61,5	-
14.0032	51	-	5,9
14.0035	58	65,5	-
14.0039	66	-	-
14.0040	27	-	-
Woj.	1 707	13,0	15,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.63:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Gazometria	89.65, 89.66, 89.661
Spirometria	89.383

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.64 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.64:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	21,88	1,56	70,31	6,2
14.0003	17,86	7,14	71,43	3,6
14.0004	21,21	3,03	70,71	5,1
14.0006	2,27	2,27	93,18	2,3
14.0007	-	-	85,71	14,3
14.0008	-	-	100,00	-
14.0009	5,66	1,89	92,45	-
14.0010	-	-	99,14	0,9
14.0011	-	1,16	95,35	3,5
14.0012	3,12	-	96,88	-
14.0013	-	40,00	60,00	-
14.0014	50,79	7,94	39,68	1,6
14.0016	56,38	1,60	42,02	-
14.0017	7,41	3,70	77,78	11,1
14.0018	43,85	2,67	52,94	0,5
14.0019	-	-	100,00	-
14.0020	-	1,41	97,18	1,4
14.0022	-	5,56	94,44	-
14.0023	6,38	2,13	91,49	-
14.0024	1,54	3,08	90,77	4,6
14.0025	-	-	96,23	3,8
14.0026	3,45	-	93,10	3,4
14.0028	-	2,08	97,92	-
14.0030	1,61	1,61	90,32	6,5
14.0031	-	-	100,00	-
14.0032	3,92	-	94,12	2,0
14.0035	-	1,72	94,83	3,4
14.0039	-	3,03	95,45	1,5
14.0040	-	11,11	85,19	3,7
<b>Woj.</b>	<b>16,11</b>	<b>2,23</b>	<b>79,44</b>	<b>2,2</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.65** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>27</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.65:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,1	6,2	1,6	20,3	6,2	17,2
14.0003	0,0	3,6	3,6	-	-	-
14.0004	0,1	2,0	1,0	3,0	2,0	9,1
14.0006	0,0	4,5	2,3	9,1	6,8	11,4
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,1	-	-	4,8	2,4	15,5
14.0009	0,1	1,9	-	1,9	1,9	3,8
14.0010	0,1	1,7	1,7	7,8	4,3	13,8
14.0011	0,1	-	-	10,5	7,0	14,0
14.0012	0,0	-	-	3,1	3,1	12,5
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,1	4,8	4,8	6,3	3,2	6,3
14.0016	0,2	4,3	3,7	11,2	8,5	9,6

<sup>27</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.65:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0017	0,0	3,7	-	11,1	7,4	11,1
14.0018	0,2	2,1	1,6	8,0	4,3	10,7
14.0019	0,0	-	-	11,1	-	11,1
14.0020	0,1	-	-	4,2	1,4	9,9
14.0022	0,0	-	-	11,1	5,6	5,6
14.0023	0,0	4,3	2,1	6,4	2,1	8,5
14.0024	0,1	3,1	1,5	9,2	4,6	18,5
14.0025	0,1	1,9	1,9	11,3	5,7	11,3
14.0026	0,0	-	-	3,4	3,4	17,2
14.0028	0,0	-	-	12,5	10,4	27,1
14.0030	0,1	3,2	3,2	9,7	9,7	14,5
14.0031	0,0	-	-	15,4	15,4	7,7
14.0032	0,1	2,0	-	5,9	2,0	15,7
14.0035	0,1	-	-	6,9	3,4	10,3
14.0039	0,1	-	-	6,1	1,5	7,6
14.0040	0,0	-	-	11,1	3,7	14,8
<b>Woj.</b>	<b>1,7</b>	<b>2,1</b>	<b>1,4</b>	<b>8,0</b>	<b>4,7</b>	<b>11,7</b>

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.66 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.66:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	7,6	7,6	7,0	3,6	4,7	15,6
14.0003	13,9	7,1	7,5	5,2	-	7,1
14.0004	5,4	7,4	6,0	2,4	-	23,2
14.0006	6,5	7,5	5,5	2,6	2,3	25,0
14.0007	10,6	7,4	4,5	15,5	-	35,7
14.0008	9,1	7,5	7,0	12,8	-	7,1
14.0009	5,8	7,1	6,0	3,6	13,2	22,6
14.0010	6,7	7,4	6,0	3,2	-	12,1
14.0011	8,8	7,6	8,0	4,6	-	7,0
14.0012	9,5	7,5	6,0	3,4	-	6,2
14.0013	12,2	7,7	8,0	10,9	-	20,0
14.0014	6,4	6,6	6,0	4,0	1,6	28,6
14.0016	7,7	7,2	7,0	4,9	-	16,0
14.0017	7,0	7,4	6,0	3,3	-	33,3
14.0018	6,2	7,2	6,0	2,9	-	23,5
14.0019	4,7	7,2	5,0	2,3	-	44,4
14.0020	11,0	7,7	10,0	6,0	-	4,2
14.0022	6,1	7,8	5,0	2,9	-	16,7
14.0023	7,1	7,5	6,0	3,9	-	8,5
14.0024	9,1	7,4	8,0	4,4	-	4,6
14.0025	9,0	7,4	8,0	5,8	-	3,8
14.0026	7,9	7,3	8,0	2,9	-	6,9
14.0028	6,6	7,5	6,0	3,6	-	6,2
14.0030	6,1	7,3	5,0	3,3	-	17,7
14.0031	7,7	7,3	8,0	2,8	-	7,7
14.0032	9,9	7,5	8,0	8,6	2,0	2,0

**Tabela 2.1.66:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0035	8,7	7,3	8,0	4,3	-	8,6
14.0039	7,5	7,2	7,0	3,5	1,5	10,6
14.0040	6,8	7,5	8,0	3,2	3,7	22,2
<b>Woj.</b>	<b>7,7</b>	<b>7,3</b>	<b>7,0</b>	<b>5,3</b>	<b>0,9</b>	<b>14,5</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.67 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1010, 1011, 1270, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275<sup>28</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.67:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	1,6	26,7	16,7	-
14.0003	7,1	33,3	11,1	-
14.0004	3,0	29,8	10,6	9,6
14.0006	2,3	37,2	18,6	-
14.0007	-	41,7	33,3	16,7
14.0008	-	35,7	14,3	-
14.0009	1,9	37,7	24,5	-
14.0010	-	33,9	9,6	8,7
14.0011	1,2	25,3	12,0	-
14.0012	-	40,6	37,5	-
14.0013	40,0	40,0	-	-
14.0014	7,9	53,2	33,9	14,5
14.0016	1,6	35,1	14,4	6,4
14.0017	3,7	50,0	29,2	-
14.0018	2,7	34,4	15,1	2,2
14.0019	-	22,2	-	-
14.0020	1,4	27,1	12,9	-
14.0022	5,6	22,2	16,7	-
14.0023	2,1	34,0	14,9	-
14.0024	3,1	33,9	16,1	9,7
14.0025	-	19,6	5,9	-
14.0026	-	50,0	35,7	-
14.0028	2,1	22,9	18,8	-
14.0030	1,6	20,7	6,9	-
14.0031	-	15,4	-	-
14.0032	-	10,0	2,0	-
14.0035	1,7	41,1	19,6	-
14.0039	3,0	24,6	9,2	-
14.0040	11,1	38,5	30,8	11,5
<b>Woj.</b>	<b>2,2</b>	<b>32,3</b>	<b>15,4</b>	<b>3,3</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>28</sup>Poradnia alergologiczna, Poradnia alergologiczna dla dzieci, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftyzjatryczna, Poradnia ftyzjatryczna dla dzieci

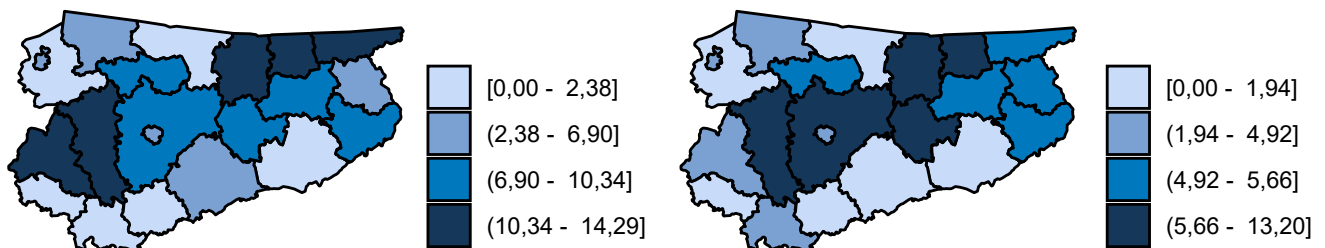
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.68.

**Tabela 2.1.68:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,6	4,8	6,6	8,1	4,9	6,8	8,4
kujawsko-pomorskie	2,0	6,7	9,6	11,6	6,5	9,5	11,5
lubelskie	2,9	5,5	7,2	8,7	5,3	7,0	8,4
lubuskie	1,2	5,2	7,8	9,6	5,5	8,0	9,8
łódzkie	2,9	7,2	9,9	11,9	6,9	9,6	11,5
małopolskie	2,3	5,5	8,0	10,2	5,1	7,3	9,3
mazowieckie	4,5	6,8	9,5	11,6	6,5	9,2	11,3
opolskie	1,0	5,3	7,4	8,7	5,5	7,5	8,9
podkarpackie	1,8	7,4	9,8	10,9	7,0	9,1	10,1
podlaskie	1,8	5,7	8,4	10,3	5,2	7,7	9,3
pomorskie	1,4	7,6	10,2	13,1	7,2	9,7	12,5
śląskie	3,4	8,3	11,3	13,5	8,5	11,6	13,7
świętokrzyskie	1,6	5,1	6,9	8,7	5,2	7,2	9,0
warmińsko-mazurskie	1,7	6,2	9,1	10,9	6,3	9,1	11,0
wielkopolskie	3,5	5,6	8,1	9,8	5,8	8,3	10,0
zachodniopomorskie	1,0	5,7	7,8	9,7	5,2	7,3	9,2

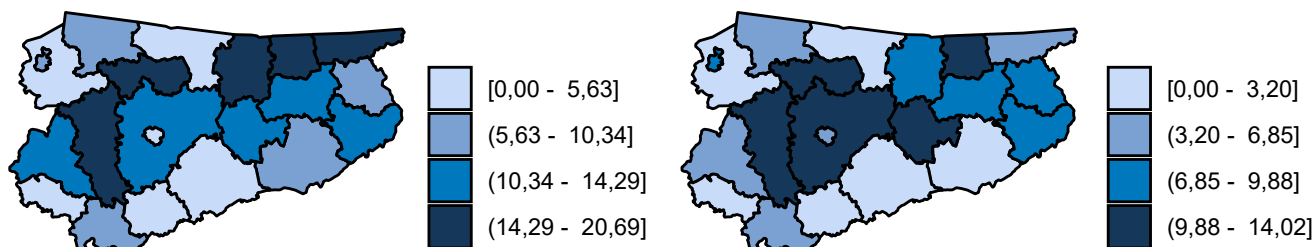
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.26:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



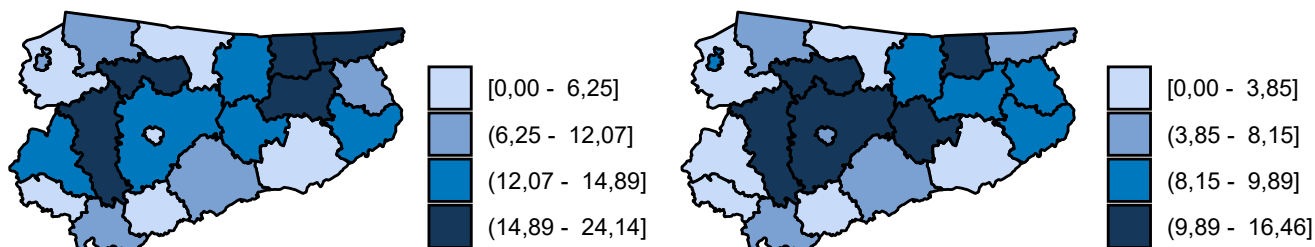
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.27:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.28:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



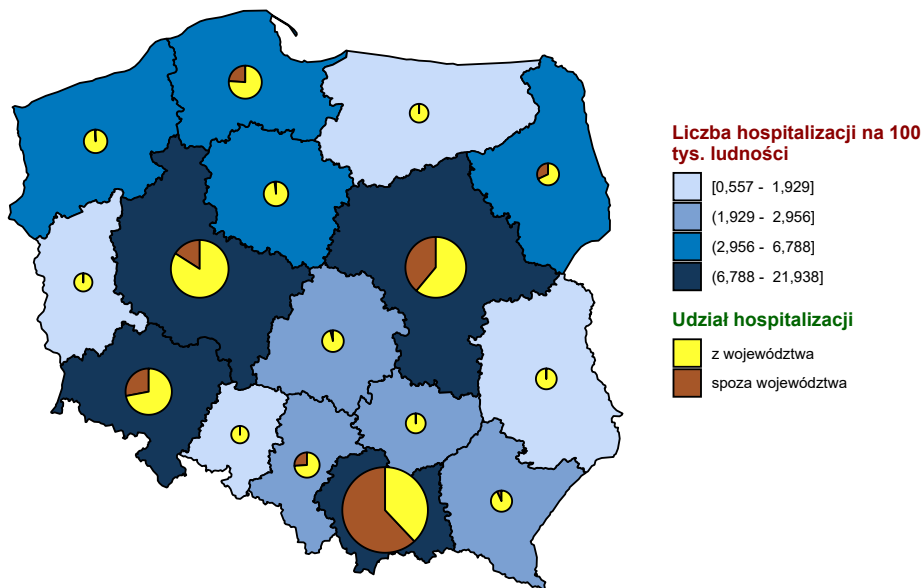
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.3 Mukowiscydoza

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Mukowiscydoza (dalej: podgrupa)<sup>29</sup>, co stanowiło 0,09% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekle).

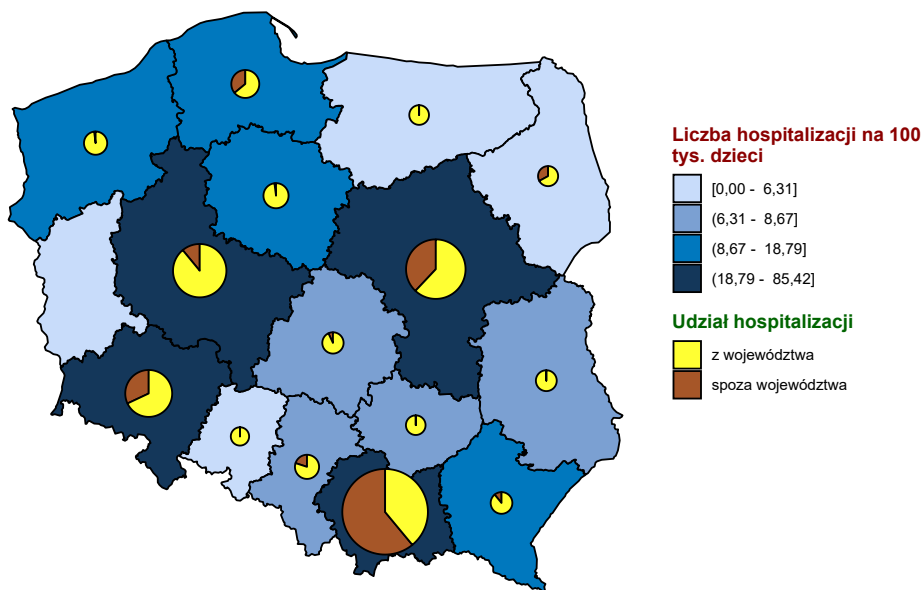
<sup>29</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E84.

**Mapa 2.1.16:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

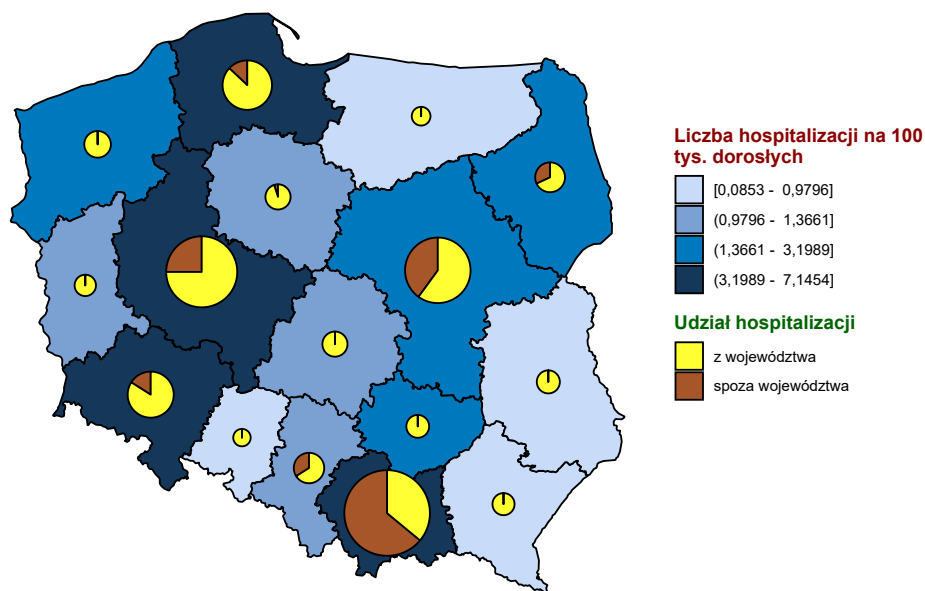
**Mapa 2.1.17:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

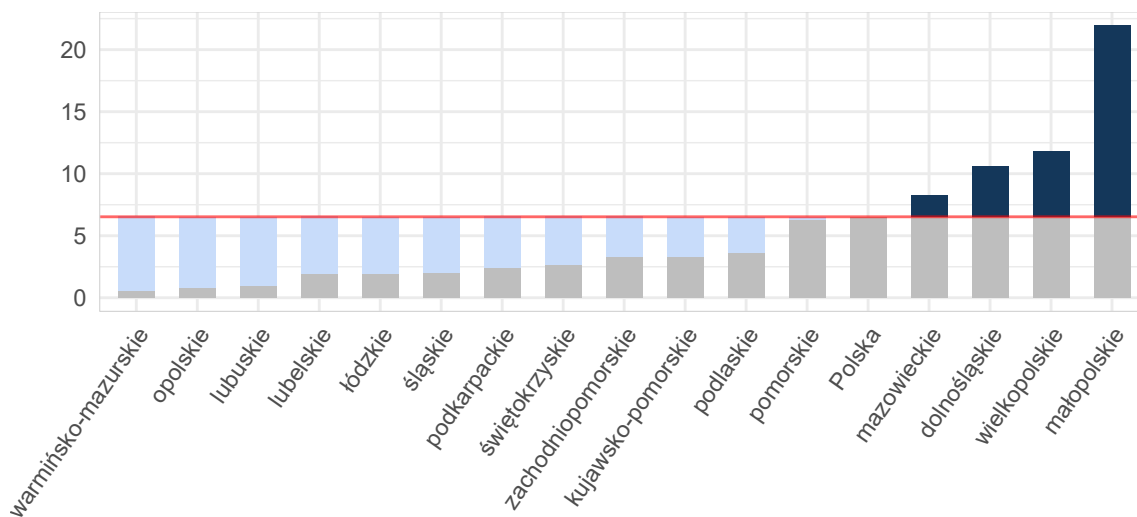


**Mapa 2.1.18:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



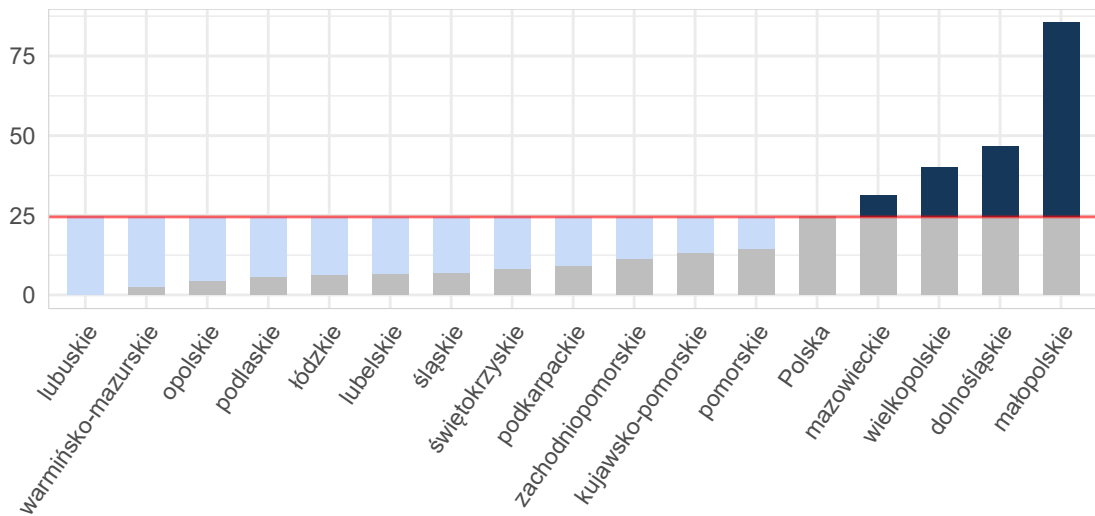
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.29:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



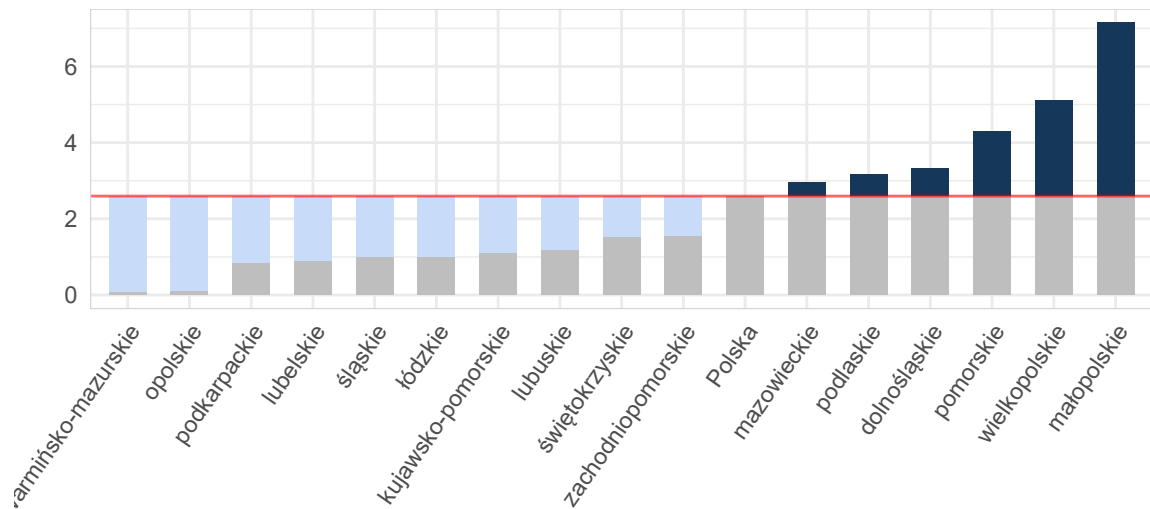
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.30:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.31:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.1.69:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,31	-	0,18	27,92	10,61	25
kujawsko-pomorskie	0,07	-	-	2,90	3,31	28
lubelskie	0,04	-	0,02	-	1,92	77
lubuskie	0,01	-	-	-	0,98	70

**Tabela 2.1.69:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,05	-	0,01	4,17	1,93	45
małopolskie	0,74	-	0,38	61,99	21,94	4
mazowieckie	0,44	-	0,19	38,69	8,24	18
opolskie	0,01	-	-	-	0,81	43
podkarpackie	0,05	-	0,01	7,84	2,40	97
podlaskie	0,04	-	0,00	32,56	3,62	16
pomorskie	0,15	-	0,00	23,97	6,31	16
śląskie	0,09	-	0,01	26,09	2,02	192
świętokrzyskie	0,03	-	-	-	2,63	54
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,00	-	0,56	46
wielkopolskie	0,41	-	0,14	16,06	11,80	92
zachodniopomorskie	0,06	-	0,01	1,79	3,28	42
<b>Polska</b>	<b>2,51</b>	<b>-</b>	<b>0,94</b>	<b>34,49</b>	<b>6,53</b>	<b>865</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.3.1 Mukowiscydoza u dorosłych

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 1. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.70:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 100% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.71 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.71:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,00	0,00	-	-	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.72 oraz Tabela 2.1.73. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

**Tabela 2.1.72:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.73:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.74 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.74:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku
			25-35 [%]
14.0016	32,0	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>32,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>30</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,

<sup>30</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.75 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.75:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	średni [%]
14.0016	0,00	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wliczeń niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.76. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

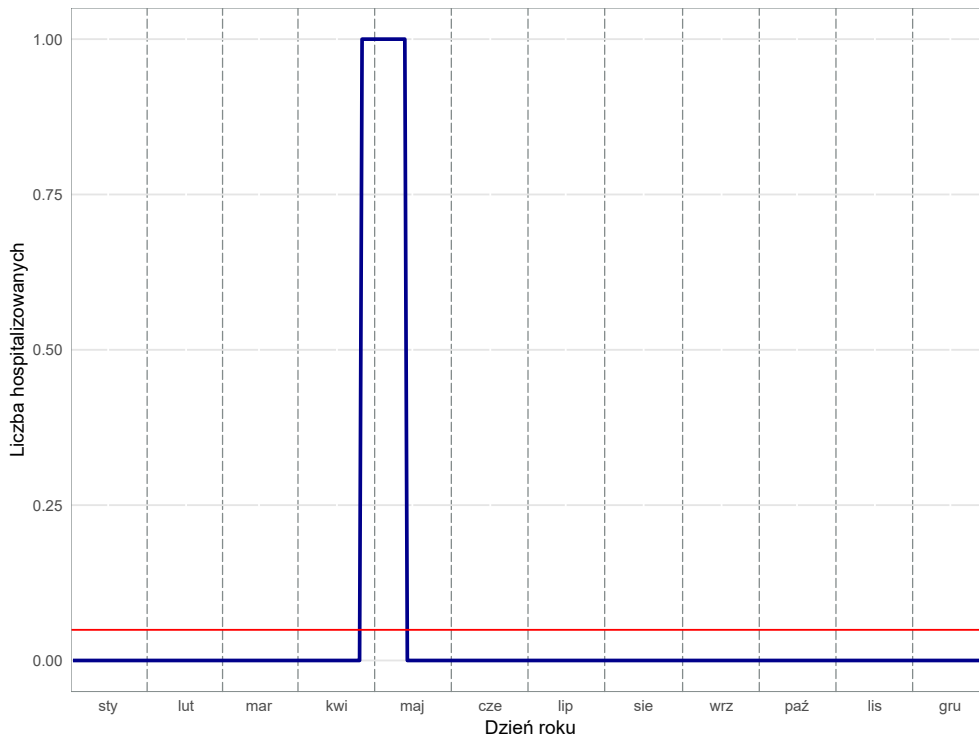
**Tabela 2.1.76:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	-	-	<b>100,0</b>	-	<b>0,0</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

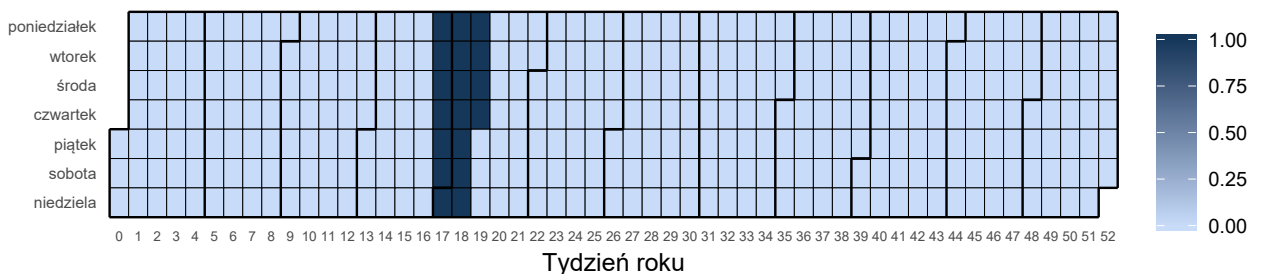
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 1, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.32 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.33 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.32:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.33:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



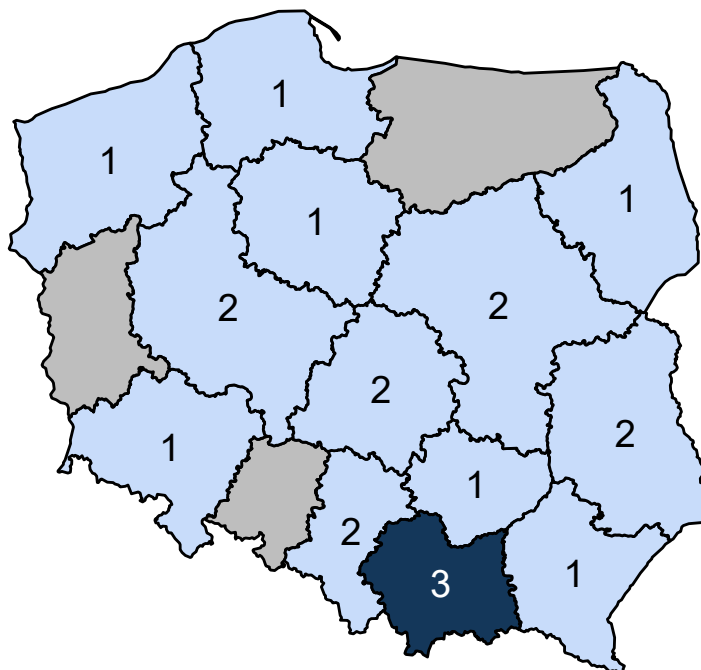
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.3.2 Mukowiscydoza u dzieci

W analizowanym województwie stwierdzono mniej niż 10 hospitalizacji dzieci w ramach tej podgrupy. W związku z tym, nie przeprowadzono szczegółowych analiz.

### Programy lekowe

W 2016 roku dla analizowanej podgrupy chorób w Polsce sprawozdano świadczenia dla jednego programu lekowego. Mapa 2.1.19 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

**Mapa 2.1.19:** Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W dalszej części analizowani są świadczeniodawcy, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ramach programu lekowego, a nie świadczeniodawcy, którzy mają umowę na realizację tego programu lekowego<sup>31</sup>. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

## Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą” był realizowany przez 20 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie warmińsko-mazurskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.77:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,02	11,1	0,15	99,3	0,7
kujawsko-pomorskie	0,00	20,0	0,02	100,0	-
lubelskie	0,01	-	0,04	100,0	-
łódzkie	0,01	-	0,04	100,0	-
małopolskie	0,01	58,3	0,06	100,0	-
mazowieckie	0,02	31,8	0,12	16,8	83,2
podkarpackie	0,00	-	0,00	-	100,0
podlaskie	0,01	14,3	0,03	3,2	96,8
pomorskie	0,00	40,0	0,02	40,9	59,1

<sup>31</sup>Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjnego.

**Tabela 2.1.77:** Podstawowe statystyki dla województw

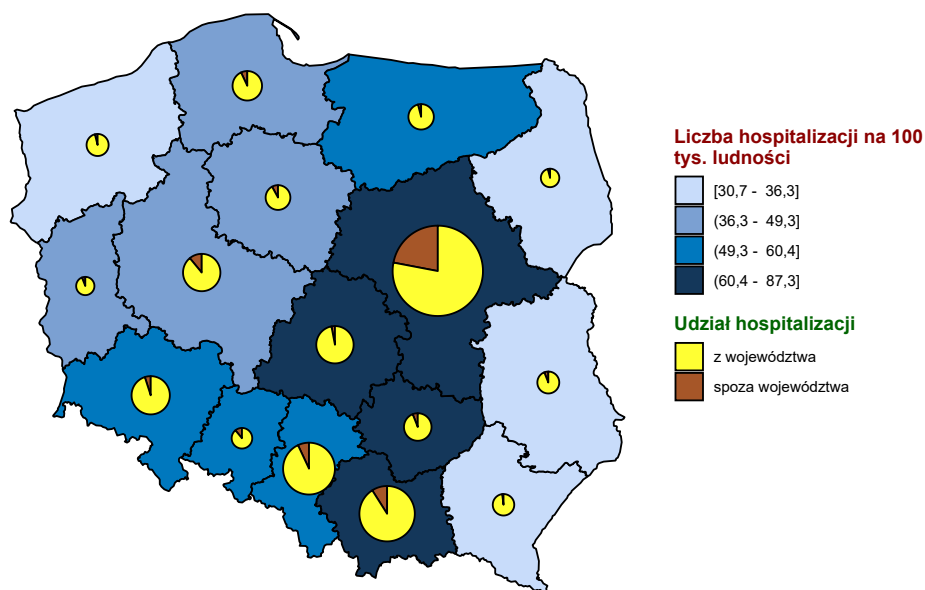
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
śląskie	0,01	11,1	0,06	4,9	95,1
świętokrzyskie	0,01	-	0,04	100,0	-
wielkopolskie	0,01	-	0,04	61,0	39,0
zachodniopomorskie	0,00	-	0,00	-	100,0
<b>Polska</b>	<b>0,11</b>	<b>18,8</b>	<b>0,63</b>	<b>64,6</b>	<b>35,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.4 Choroby śródmiąższowe płuc

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,78 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Choroby śródmiąższowe płuc (dalej: podgrupa)<sup>32</sup>, co stanowiło 9,06% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

**Mapa 2.1.20:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

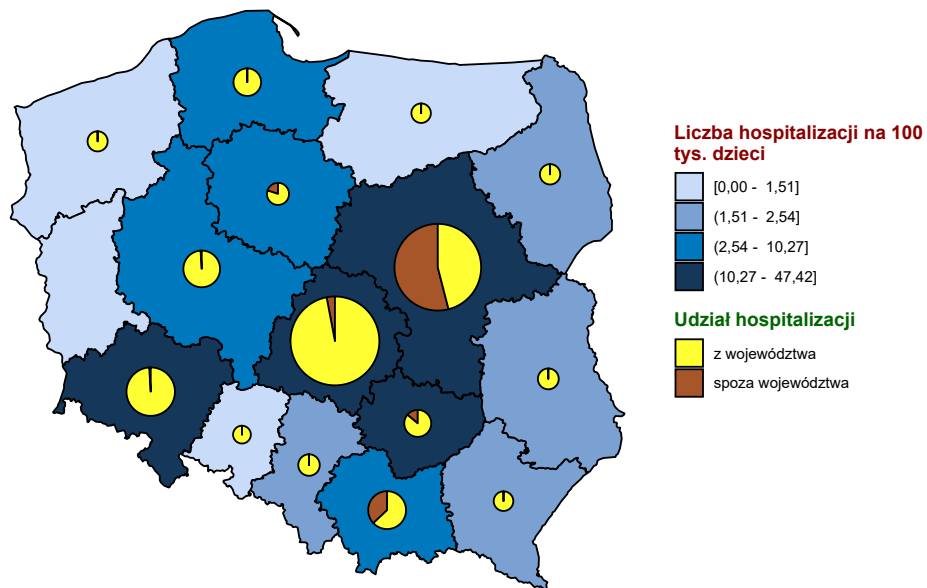


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

<sup>32</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D86, J60, J61, J62, J63, J64, J65, J66, J67, J70, J82, J84, J99.

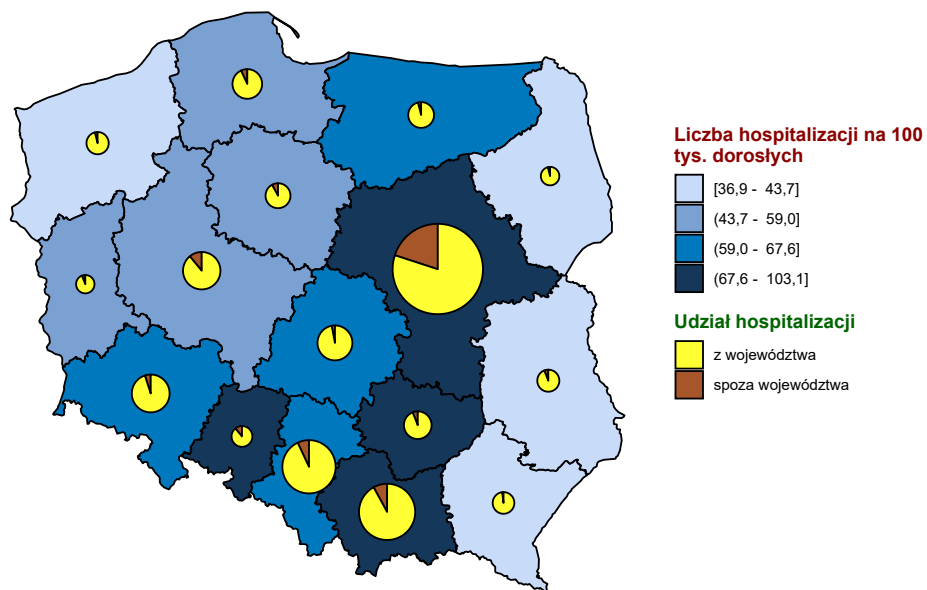


**Mapa 2.1.21:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



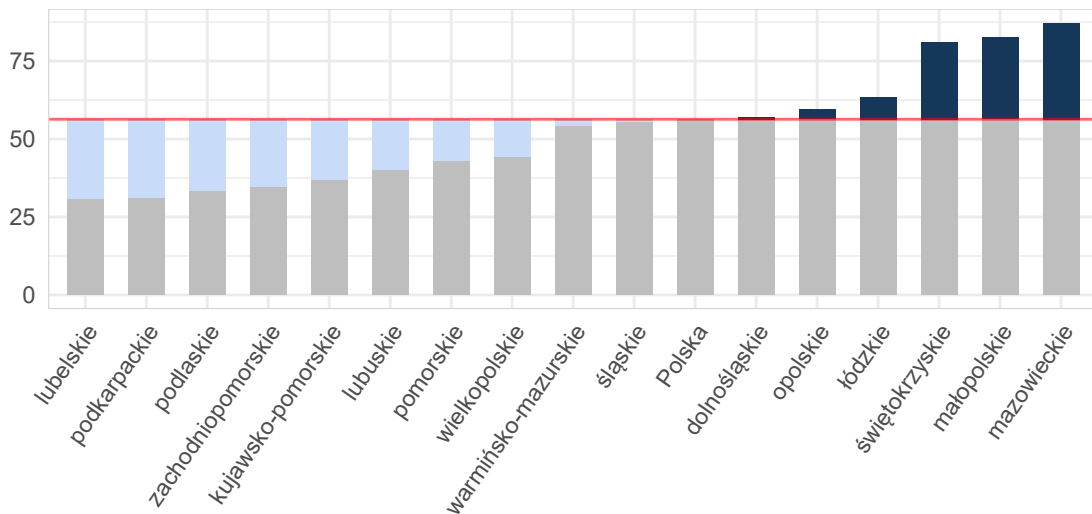
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.22:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



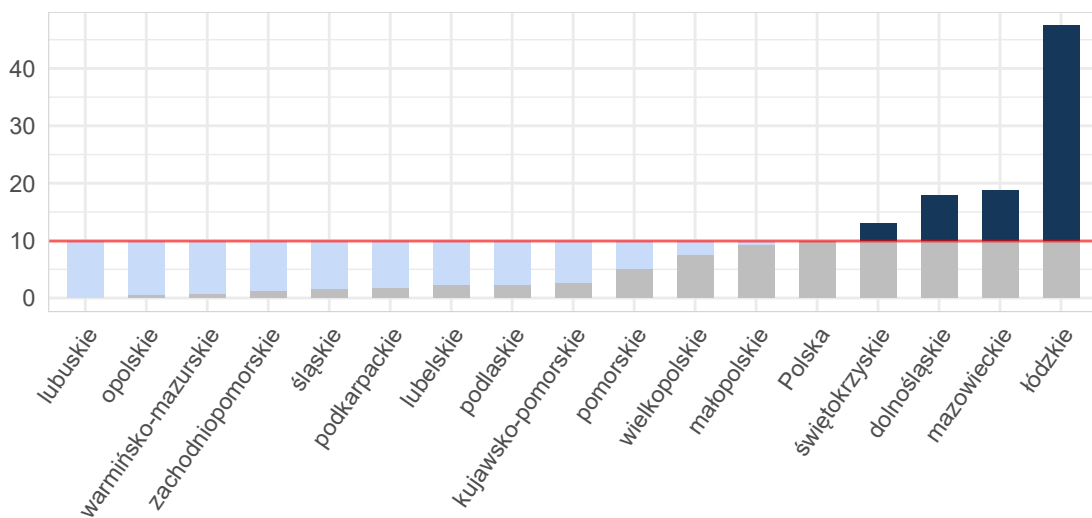
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.34:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



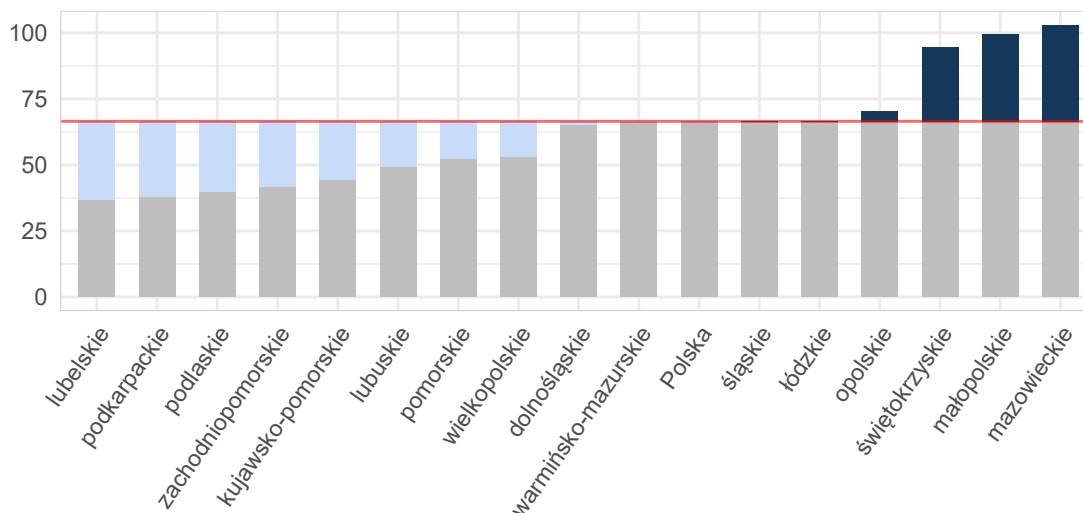
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.35:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.36: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.78: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,66	-	0,03	5,07	57,10	103
kujawsko-pomorskie	0,77	-	0,00	8,34	36,81	76
lubelskie	0,66	-	0,21	6,10	30,75	181
lubuskie	0,41	-	0,01	6,34	40,30	74
łódzkie	1,58	-	0,02	3,81	63,41	219
małopolskie	2,79	0,00	0,04	9,06	82,55	135
mazowieckie	4,68	-	0,13	22,06	87,27	98
opolskie	0,59	-	0,00	11,02	59,41	126
podkarpackie	0,66	-	0,02	2,56	31,26	153
podlaskie	0,40	-	0,00	4,05	33,29	107
pomorskie	1,00	-	0,01	7,01	43,14	119
śląskie	2,54	-	0,02	7,02	55,65	199
świętokrzyskie	1,02	-	0,01	6,59	81,09	155
warmińsko-mazurskie	0,78	-	0,00	4,49	54,30	178
wielkopolskie	1,54	-	0,06	11,17	44,23	137
zachodniopomorskie	0,59	-	0,04	4,71	34,77	148
<b>Polska</b>	<b>21,66</b>	<b>0,00</b>	<b>0,62</b>	<b>10,19</b>	<b>56,35</b>	<b>2 208</b>

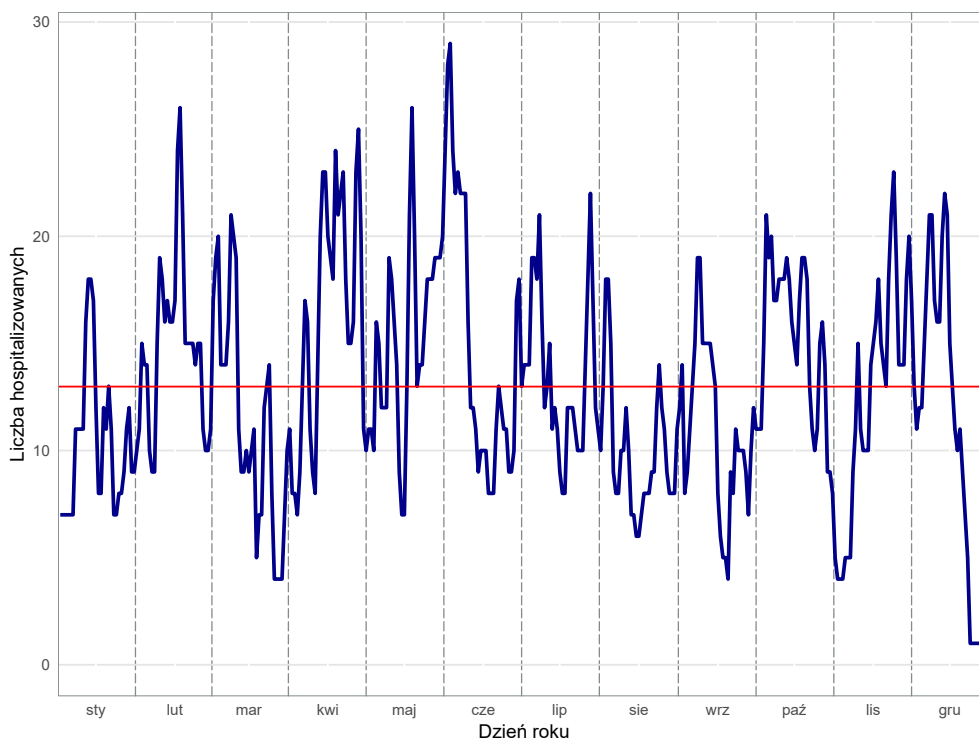
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.4.1 Choroby śródmiąższowe płuc u dorosłych

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 13 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 29, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.37 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w

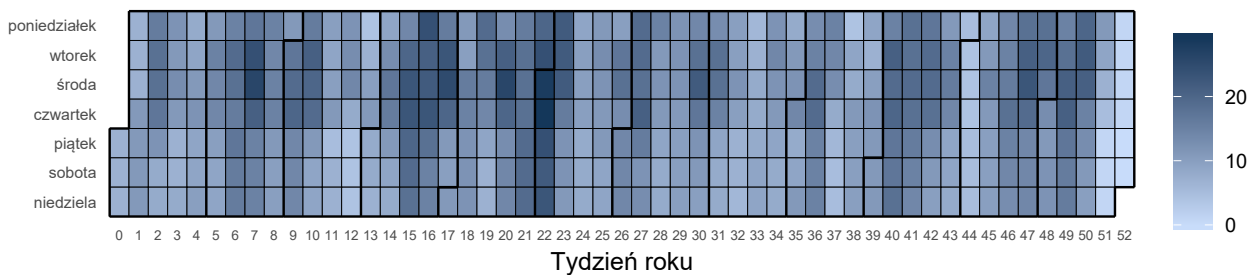
formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.38 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.37:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.38:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.79:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski

**Tabela 2.1.79:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,54 tys. hospitalizacji dla 0,36 tys. pacjentów. Tym samym 68,89% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.80 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.80:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,36	0,54	-	-	68,9	68,9
14.0018	0,07	0,07	0,00	-	9,4	78,3
14.0020	0,05	0,05	-	-	6,8	85,1
14.0006	0,03	0,03	-	-	4,4	89,5
14.0010	0,02	0,02	-	-	2,8	92,3
14.0008	0,02	0,02	-	-	2,2	94,5
14.0009	0,01	0,01	-	-	1,5	96,0
14.0028	0,01	0,01	-	-	0,8	96,8
14.0019	0,00	0,00	-	-	0,6	97,4
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,5	97,9
14.0011	0,00	0,00	-	-	0,4	98,3
14.0001	0,00	0,00	-	-	0,3	98,6
14.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	98,8
14.0017	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
14.0024	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
14.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
14.0013	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
14.0031	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
14.0032	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,54</b>	<b>0,78</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

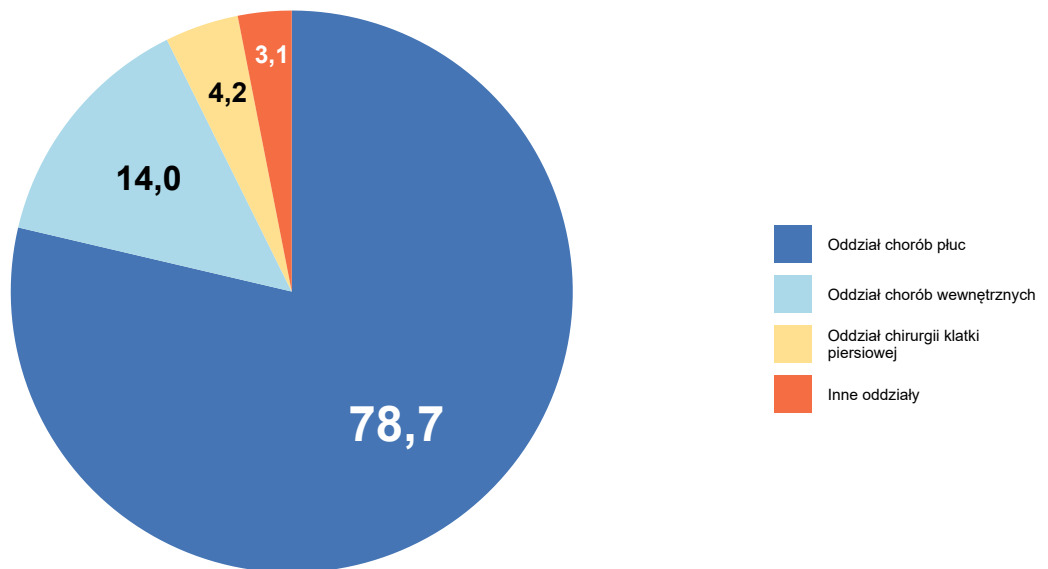
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>33</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej

<sup>33</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

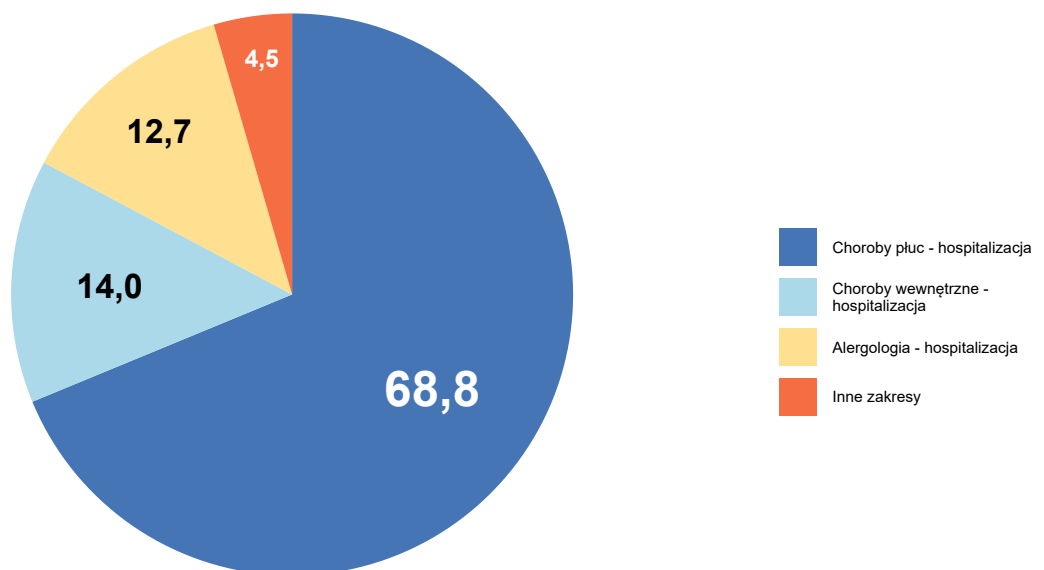
hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 82,8%.

**Wykres 2.1.39:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.40:** Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.81 oraz Tabela 2.1.82. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

**Tabela 2.1.81:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,54	-	-	-	-	-	0,54
14.0018	0,07	0,01	-	-	-	-	0,07
14.0020	-	0,05	-	-	-	-	0,05
14.0006	-	0,00	0,03	-	-	-	0,03
14.0010	-	-	-	0,02	-	-	0,02
14.0008	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0009	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0001	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0013	-	-	-	-	0,00	-	0,00
14.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,61</b>	<b>0,11</b>	<b>0,03</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,78</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.82:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,44	-	0,10	-	-	-	0,54
14.0018	0,07	0,01	-	-	-	-	0,07
14.0020	-	0,05	-	-	-	-	0,05
14.0006	-	0,00	-	0,02	0,01	-	0,03
14.0010	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0008	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0009	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
14.0028	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0001	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00

**Tabela 2.1.82:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,54</b>	<b>0,11</b>	<b>0,10</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,78</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.83 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.83:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	60,0	50,0	-	-	50,0	-	50,0
14.0004	55,0	100,0	-	-	-	100,0	-
14.0006	48,4	44,1	-	23,5	26,5	32,4	17,6
14.0008	60,8	29,4	-	11,8	5,9	17,6	64,7
14.0009	62,3	66,7	-	-	25,0	16,7	58,3
14.0010	62,2	45,5	-	4,5	18,2	4,5	72,7
14.0011	65,7	66,7	-	-	-	33,3	66,7
14.0012	74,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0013	62,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0014	80,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0016	55,9	47,4	0,6	8,6	21,3	25,9	43,7
14.0017	68,5	50,0	-	-	-	-	100,0
14.0018	62,9	50,7	1,4	4,1	9,6	17,8	67,1
14.0019	70,6	20,0	-	-	-	-	100,0
14.0020	77,1	20,8	-	-	1,9	7,5	90,6
14.0024	56,5	50,0	-	-	50,0	-	50,0
14.0025	82,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0028	63,5	50,0	-	-	16,7	-	83,3
14.0031	22,0	100,0	100,0	-	-	-	-
14.0032	57,0	100,0	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>58,5</b>	<b>45,5</b>	<b>0,6</b>	<b>7,7</b>	<b>18,3</b>	<b>22,6</b>	<b>50,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>34</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,

<sup>34</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.



- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.84 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.84:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,00	-	50,00	-	50,00	-
14.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0006	0,03	17,65	35,29	35,29	8,82	2,94
14.0008	0,02	5,88	5,88	47,06	29,41	11,76
14.0009	0,01	-	25,00	41,67	33,33	-
14.0010	0,02	-	18,18	40,91	31,82	9,09
14.0011	0,00	-	33,33	-	33,33	33,33
14.0012	0,00	-	-	25,00	50,00	25,00
14.0013	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0014	0,00	-	-	-	50,00	50,00
14.0016	0,54	6,34	29,10	43,10	17,54	3,92
14.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0018	0,07	4,11	12,33	41,10	31,51	10,96
14.0019	0,00	-	-	40,00	20,00	40,00
14.0020	0,05	-	-	13,21	47,17	39,62
14.0024	0,00	-	-	50,00	50,00	-
14.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0028	0,01	-	16,67	33,33	50,00	-
14.0031	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,78</b>	<b>5,78</b>	<b>24,29</b>	<b>40,10</b>	<b>21,98</b>	<b>7,84</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.85. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.85:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	50,0	-	50,0	22,0	22,0	100,0
14.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0006	-	73,5	26,5	45,5	50,8	38,2
14.0008	5,9	11,8	82,4	10,7	3,4	47,1
14.0009	8,3	-	91,7	25,4	5,8	33,3
14.0010	36,4	18,2	45,5	28,8	20,9	31,8
14.0011	-	-	100,0	10,8	10,0	66,7
14.0012	-	-	100,0	3,1	0,0	50,0
14.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0014	-	50,0	50,0	19,5	19,5	50,0
14.0016	2,4	66,6	31,0	47,1	45,8	39,7
14.0017	-	-	100,0	-	0,0	-

**Tabela 2.1.85:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0018	9,6	16,4	74,0	19,7	0,0	30,1
14.0019	-	-	100,0	6,9	5,3	60,0
14.0020	7,5	3,8	88,7	23,8	12,5	56,6
14.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0025	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0028	-	16,7	83,3	3,5	0,0	33,3
14.0031	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0032	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>4,5</b>	<b>51,9</b>	<b>43,6</b>	<b>39,6</b>	<b>33,8</b>	<b>39,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>35</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 54.17%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 21.32%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 14.79%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (61.11%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.86. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.86:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0028	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0009	50,0	50,0	-	100,0	-	8	83,3
14.0018	5,5	94,5	-	100,0	4,3	15	58,0
14.0016	7,6	89,2	3,2	100,0	6,3	18	51,7
14.0010	77,3	22,7	-	100,0	-	12	80,0
14.0008	23,5	76,5	-	100,0	69,2	0	100,0
14.0006	2,9	97,1	-	100,0	-	20	45,5
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0017	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0001	50,0	50,0	-	100,0	-	6	100,0
14.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0012	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
14.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>19,3</b>	<b>78,5</b>	<b>2,2</b>	<b>100,0</b>	<b>7,7</b>	<b>15</b>	<b>54,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>35</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

W tabeli 2.1.87 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>36</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.87: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0001	0,00	-	50,00	50,00	100,00
14.0004	0,00	-	-	100,00	-
14.0006	0,03	2,94	96,97	3,03	-
14.0008	0,02	-	-	100,00	-
14.0009	0,01	-	-	100,00	25,00
14.0010	0,02	-	-	100,00	27,27
14.0011	0,00	-	-	100,00	-
14.0012	0,00	-	-	100,00	-
14.0013	0,00	100,00	-	-	-
14.0014	0,00	-	-	100,00	-
14.0016	0,54	0,19	2,43	97,57	48,47
14.0017	0,00	-	-	100,00	-
14.0018	0,07	-	9,59	90,41	15,15
14.0019	0,00	-	-	100,00	-
14.0020	0,05	-	-	100,00	-
14.0024	0,00	-	-	100,00	-
14.0025	0,00	-	-	100,00	-
14.0028	0,01	-	-	100,00	-
14.0031	0,00	-	-	100,00	-
14.0032	0,00	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,78</b>	<b>0,39</b>	<b>6,84</b>	<b>93,16</b>	<b>37,81</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.88: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	50,00	-	-	-	100,00	-
14.0006	96,97	43,75	50,00	6,25	-	-
14.0016	2,43	-	-	-	15,38	84,62
14.0018	9,59	-	-	-	14,29	85,71
<b>Woj.</b>	<b>6,84</b>	<b>26,42</b>	<b>30,19</b>	<b>3,77</b>	<b>7,55</b>	<b>32,08</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.89 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.90.

Tabela 2.1.89: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D50 [%]	D55 [%]	D05 [%]	D03 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0

<sup>36</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.89:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D50 [%]	D55 [%]	D05 [%]	D03 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,0	2,9	-	-	47,1	41,2	8,8
14.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0009	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
14.0010	0,0	72,7	27,3	-	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,5	50,2	47,2	2,1	-	-	0,6
14.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,1	76,7	13,7	8,2	-	-	1,4
14.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,8</b>	<b>57,6</b>	<b>35,1</b>	<b>2,2</b>	<b>2,1</b>	<b>1,8</b>	<b>1,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.90:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D50 zwłóknienie i pylica płuc
D55 ziarniniaki, choroby płuc alergiczne i z autoimmunizacji
D05 bronchoskopia
D03 duże zabiegi klatki piersiowej
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.91:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe ANA [%]	ANCA [%]	Badania immunologiczne [%]	Biopsja [%]	TK klatki piersiowej [%]
14.0001	2	-	-	-	-	50,0
14.0004	1	-	-	-	-	100,0
14.0006	34	-	-	-	5,9	2,9
14.0008	17	35,3	-	-	-	64,7
14.0009	12	58,3	-	-	-	25,0
14.0010	22	72,7	4,5	4,5	4,5	81,8
14.0011	3	-	-	-	-	66,7
14.0012	4	-	-	-	-	75,0
14.0013	1	-	-	-	-	-
14.0014	2	-	-	-	-	50,0
14.0016	536	92,9	4,3	3,5	4,5	60,8
14.0017	2	-	-	-	-	-
14.0018	73	60,3	-	-	-	69,9
14.0019	5	20,0	-	-	-	40,0
14.0020	53	-	-	-	-	9,4
14.0024	2	-	-	-	-	50,0
14.0025	1	-	-	-	-	100,0
14.0028	6	-	-	-	-	83,3
14.0031	1	-	-	-	-	-
14.0032	1	-	-	-	-	100,0

**Tabela 2.1.91:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	ANA [%]	ANCA [%]	Badania.immunologiczne [%]	Biopsja [%]	TK.klatki.piersiowej [%]
Woj.	778	73,5	3,1	2,6	3,2	0,3	55,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.92:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
ANA	O21
ANCA	N69
Badania.immunologiczne	O21, N69
Biopsja	33.273
TK.klatki.piersiowej	87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.42

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.93** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.93:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	100,00	-	-	-
14.0004	-	-	100,00	-
14.0006	-	-	100,00	-
14.0008	-	5,88	88,24	5,9
14.0009	-	-	83,33	16,7
14.0010	-	-	95,45	4,5
14.0011	-	33,33	66,67	-
14.0012	-	25,00	75,00	-
14.0013	-	-	-	100,0
14.0014	-	-	100,00	-
14.0016	59,51	2,05	37,69	0,7
14.0017	-	50,00	50,00	-
14.0018	16,44	4,11	79,45	-
14.0019	-	60,00	40,00	-
14.0020	1,89	1,89	73,58	22,6
14.0024	-	-	100,00	-
14.0025	-	-	100,00	-
14.0028	-	33,33	66,67	-
14.0031	-	-	100,00	-
14.0032	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>42,93</b>	<b>3,08</b>	<b>51,29</b>	<b>2,7</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.94** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>37</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

<sup>37</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.94:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	50,0	50,0	-
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,0	55,9	55,9	11,8	11,8	-
14.0008	0,0	11,8	11,8	35,3	29,4	5,9
14.0009	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	4,5	4,5	13,6	-	9,1
14.0011	0,0	-	-	33,3	33,3	-
14.0012	0,0	-	-	25,0	25,0	25,0
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,5	3,7	2,2	8,2	7,5	4,7
14.0017	0,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,1	2,7	2,7	11,0	9,6	4,1
14.0019	0,0	-	-	20,0	20,0	-
14.0020	0,1	-	-	7,5	3,8	9,4
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	-	-	16,7
14.0031	0,0	-	-	100,0	100,0	-
14.0032	0,0	-	-	100,0	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,8</b>	<b>5,7</b>	<b>4,6</b>	<b>9,6</b>	<b>8,2</b>	<b>4,9</b>

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.95 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.95:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	5,0	5,9	5,0	1,4	-	-
14.0004	5,0	4,4	5,0	-	-	-
14.0006	3,5	5,3	3,0	1,9	-	52,9
14.0008	9,9	6,5	8,0	5,9	-	17,6
14.0009	8,5	6,2	6,0	3,0	-	-
14.0010	7,5	6,7	5,0	5,8	-	31,8
14.0011	8,0	5,6	6,0	3,5	-	-
14.0012	15,5	8,2	17,5	6,1	-	-
14.0013	25,0	6,1	25,0	-	-	-
14.0014	5,5	8,2	5,5	0,7	-	-
14.0016	5,3	5,8	4,0	4,4	-	48,7
14.0017	12,5	5,6	12,5	9,2	-	-
14.0018	5,7	6,5	5,0	4,1	1,4	30,1
14.0019	6,8	7,2	5,0	4,7	-	-
14.0020	13,1	9,4	11,0	11,0	-	13,2
14.0024	10,5	6,5	10,5	0,7	-	-
14.0025	12,0	6,3	12,0	-	-	-
14.0028	8,2	6,4	6,5	4,1	-	-
14.0031	11,0	8,6	11,0	-	-	-
14.0032	7,0	4,4	7,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,1</b>	<b>6,3</b>	<b>5,0</b>	<b>5,6</b>	<b>0,1</b>	<b>40,9</b>

1 Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.96 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274<sup>38</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.96:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	-	100,0	50,0	-
14.0004	-	100,0	-	-
14.0006	-	73,5	26,5	-
14.0008	5,9	31,2	6,2	-
14.0009	-	60,0	30,0	-
14.0010	-	33,3	23,8	19,0
14.0011	33,3	66,7	66,7	-
14.0012	25,0	25,0	25,0	-
14.0013	-	-	-	-
14.0014	-	50,0	50,0	-
14.0016	2,1	41,7	13,1	4,7
14.0017	50,0	50,0	-	-
14.0018	4,1	47,9	23,3	-
14.0019	60,0	20,0	20,0	20,0
14.0020	1,9	19,5	4,9	-
14.0024	-	50,0	50,0	50,0
14.0025	-	100,0	100,0	-
14.0028	33,3	16,7	16,7	-
14.0031	-	-	-	-
14.0032	-	100,0	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>3,1</b>	<b>42,3</b>	<b>15,4</b>	<b>4,1</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.97.

**Tabela 2.1.97:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,6	5,0	7,3	8,0	4,3	6,1	6,6
kujawsko-pomorskie	0,8	4,1	5,5	6,5	4,5	6,0	7,0
lubelskie	0,6	4,0	4,8	4,9	3,7	4,3	4,4
lubuskie	0,4	3,4	4,1	4,6	3,1	3,7	4,0
łódzkie	1,4	5,7	7,7	9,6	4,6	6,2	7,7
małopolskie	2,7	2,5	3,4	4,3	2,4	3,2	4,1
mazowieckie	4,5	2,8	3,8	4,6	3,1	4,2	5,2
opolskie	0,6	2,9	4,4	5,6	2,6	4,0	5,2
podkarpackie	0,7	5,5	5,9	7,0	5,4	6,0	7,2
podlaskie	0,4	3,8	4,9	6,2	3,5	4,6	6,0
pomorskie	1,0	3,0	4,2	5,1	2,7	3,7	4,5
śląskie	2,5	3,6	4,8	5,7	3,7	4,9	5,8
świętokrzyskie	1,0	2,4	3,5	3,6	2,1	3,0	3,1
warmińsko-mazurskie	0,8	3,1	4,2	4,8	2,8	3,8	4,2
wielkopolskie	1,5	2,6	4,4	5,3	3,0	5,0	6,1

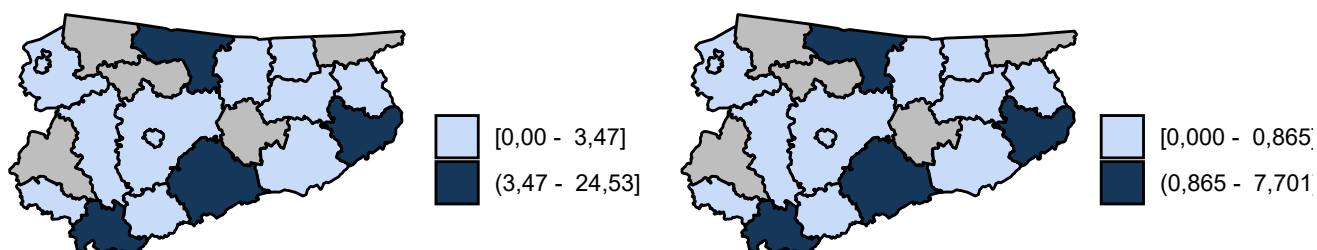
<sup>38</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

**Tabela 2.1.97:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
zachodniopomorskie	0,6	4,1	5,1	7,1	3,3	4,3	6,0

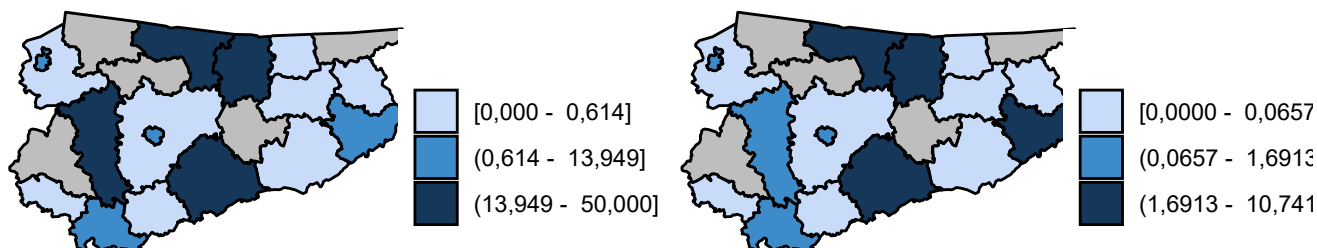
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.41:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

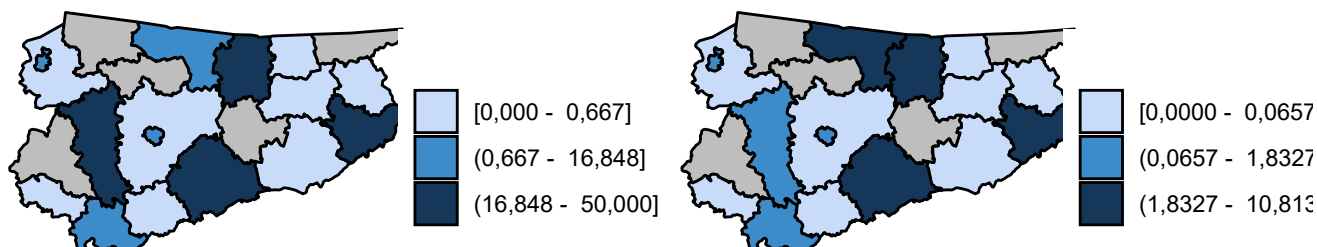
**Wykres 2.1.42:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



**Wykres 2.1.43:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.4.2 Choroby śródmiąższowe płuc u dzieci

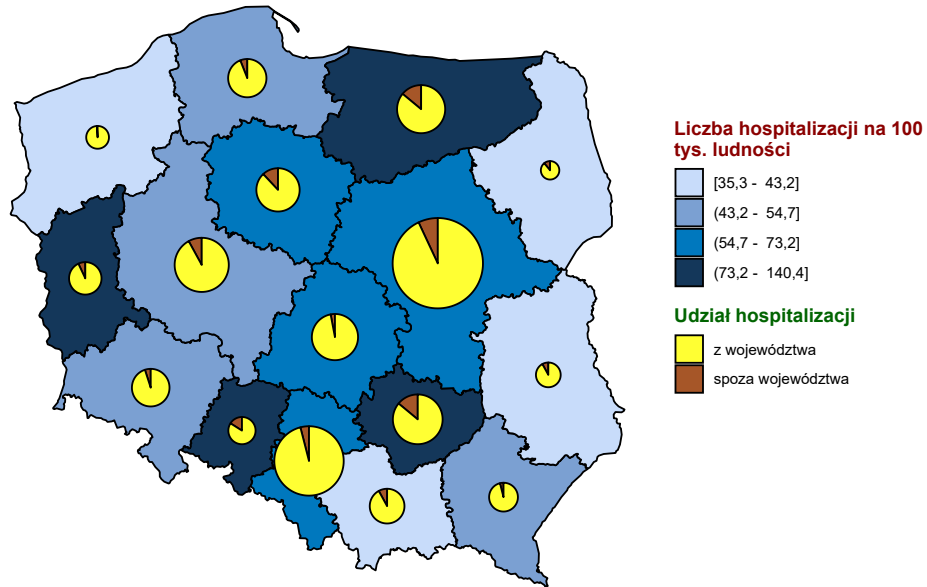
W analizowanym województwie stwierdzono mniej niż 10 hospitalizacji dzieci w ramach tej podgrupy. W związku z tym, nie przeprowadzono szczegółowych analiz.

### 2.1.5 Zaburzenia oddychania w czasie snu

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 1,57 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia oddychania w czasie snu (dalej: podgrupa)<sup>39</sup>, co stanowiło 18,21% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

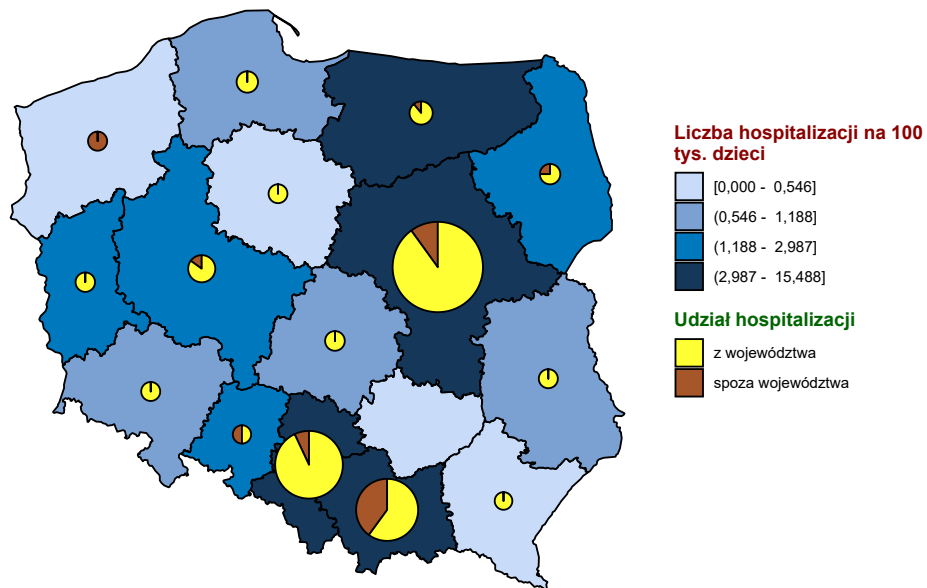
<sup>39</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G47.

**Mapa 2.1.23:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



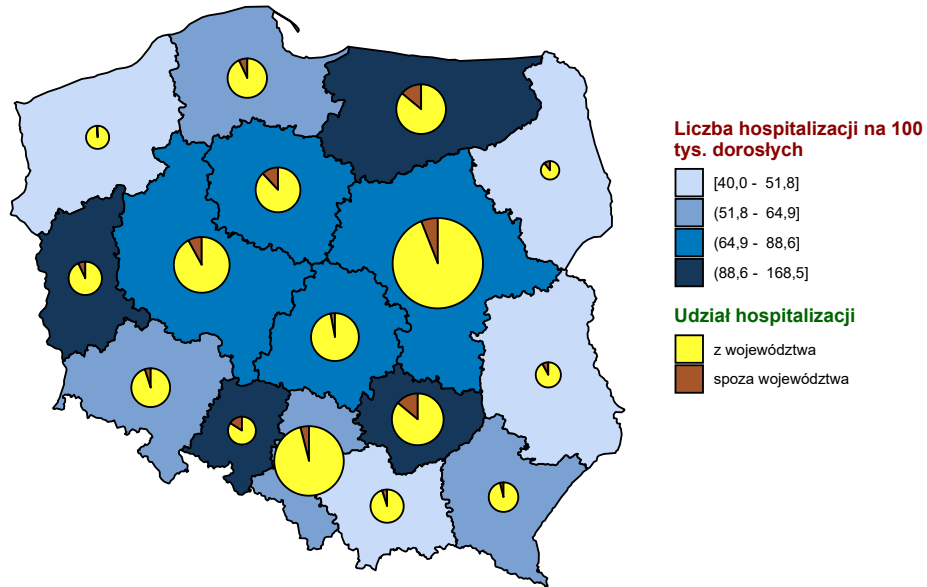
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.24:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



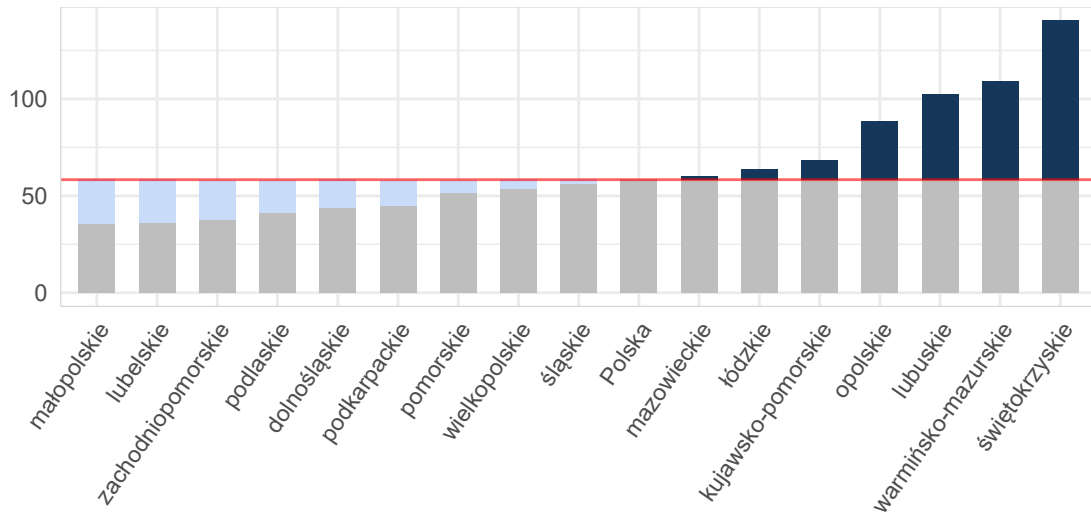
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.25:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



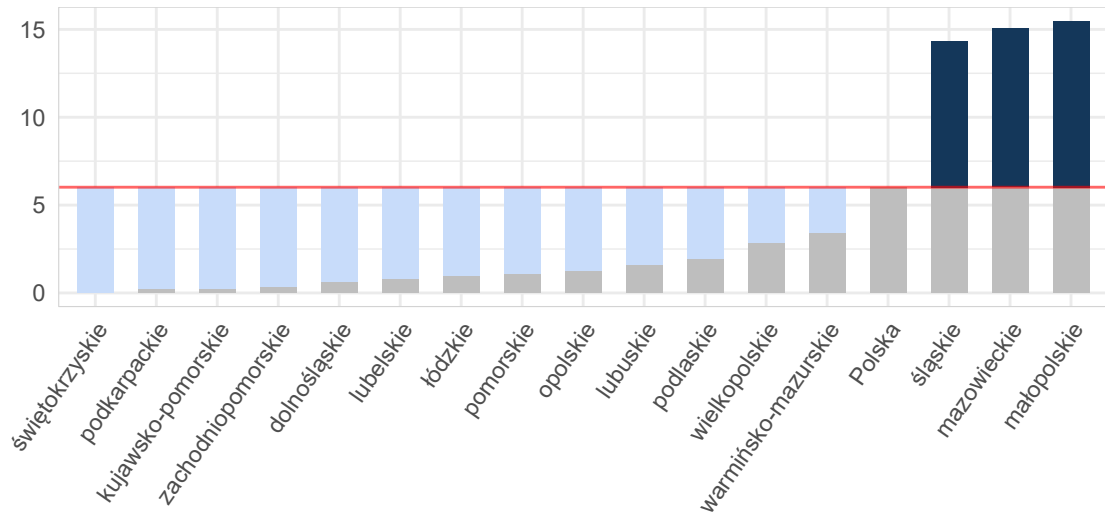
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.44:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



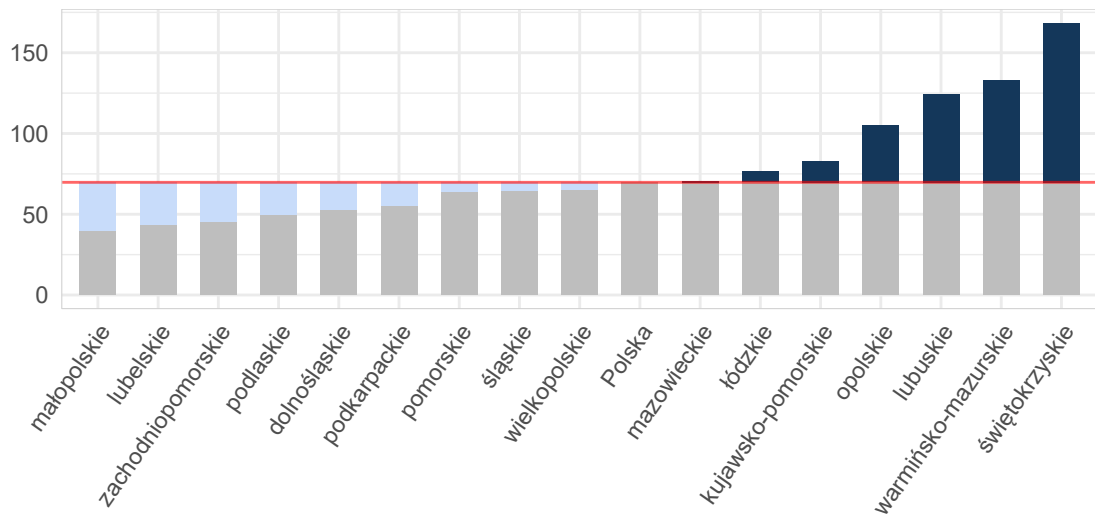
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.45: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.46: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.98: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,27	0,02	0,01	5,58	43,81	140
kujawsko-pomorskie	1,42	-	0,01	12,61	68,14	94
lubelskie	0,77	-	0,00	8,46	36,00	77
lubuskie	1,04	-	-	7,68	102,32	41

**Tabela 2.1.98:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

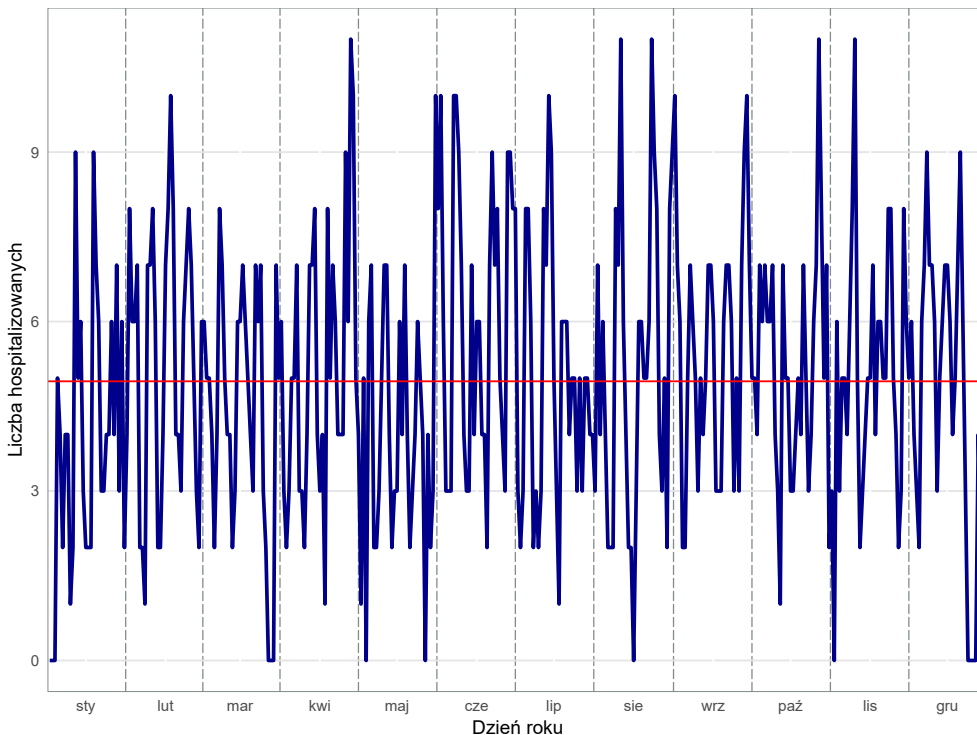
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,59	-	0,00	3,21	63,85	147
małopolskie	1,20	-	0,07	8,79	35,33	272
mazowieckie	3,23	0,00	0,13	7,09	60,18	198
opolskie	0,88	-	0,00	16,40	88,42	47
podkarpackie	0,96	-	0,00	4,39	44,93	51
podlaskie	0,49	-	0,00	11,38	41,46	82
pomorskie	1,20	0,01	0,07	6,93	51,74	198
śląskie	2,55	0,08	0,01	4,58	56,02	144
świętokrzyskie	1,76	-	0,00	14,10	140,39	54
warmińsko-mazurskie	1,57	0,01	0,03	14,68	109,09	69
wielkopolskie	1,86	0,03	0,06	8,23	53,39	145
zachodniopomorskie	0,64	-	0,01	1,86	37,76	106
<b>Polska</b>	<b>22,42</b>	<b>0,14</b>	<b>0,42</b>	<b>8,32</b>	<b>58,34</b>	<b>1 865</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.5.1 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dorosłych

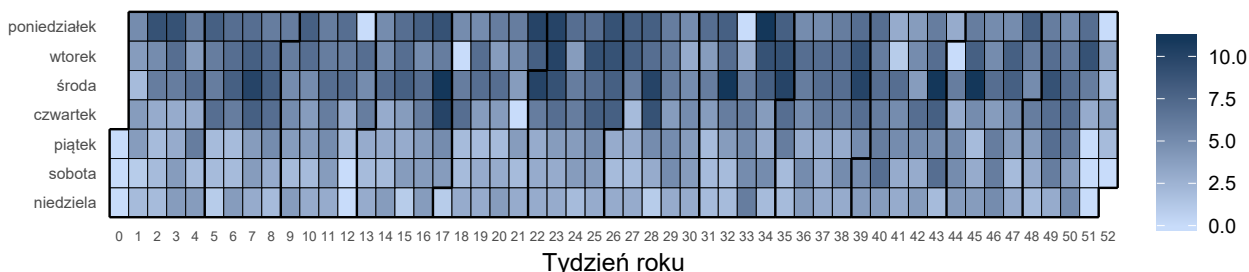
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 11, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.47 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.48 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.47: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.99: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespól Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,71 tys. hospitalizacji dla 0,68 tys. pacjentów. Tym samym 45,44% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.100 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.100:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

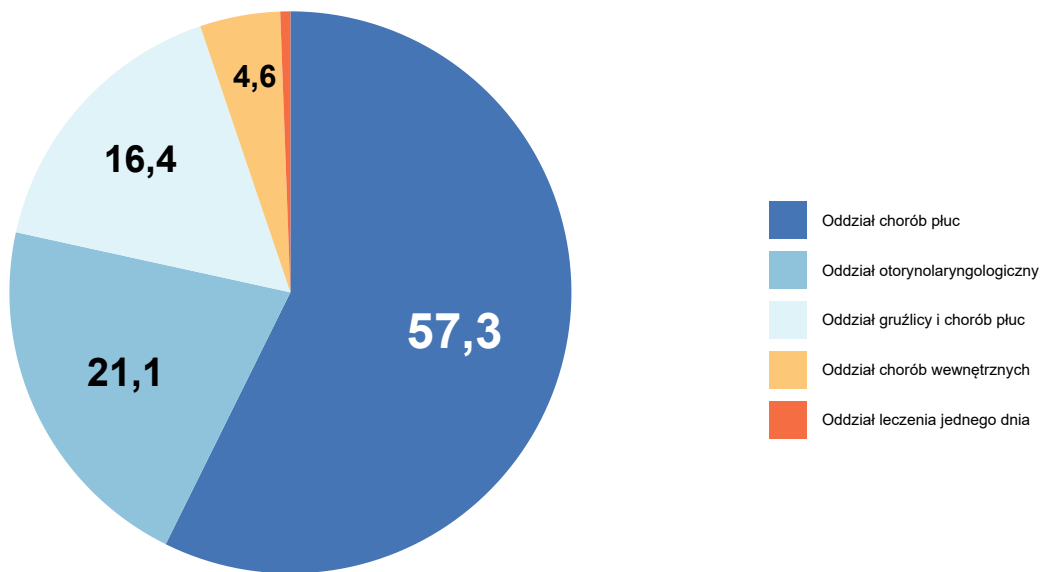
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,68	0,71	-	-	45,4	45,4
14.0010	0,19	0,26	-	-	16,4	61,8
14.0022	0,19	0,20	0,00	-	12,9	74,7
14.0018	0,13	0,18	0,00	-	11,9	86,6
14.0013	0,08	0,09	-	-	6,0	92,6
14.0002	0,06	0,07	-	-	4,2	96,8
14.0001	0,04	0,04	0,03	-	2,6	99,4
14.0006	0,01	0,01	-	0,01	0,6	99,9
14.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,37</b>	<b>1,56</b>	<b>0,03</b>	<b>0,01</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>40</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział otorynolaryngologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,8%.

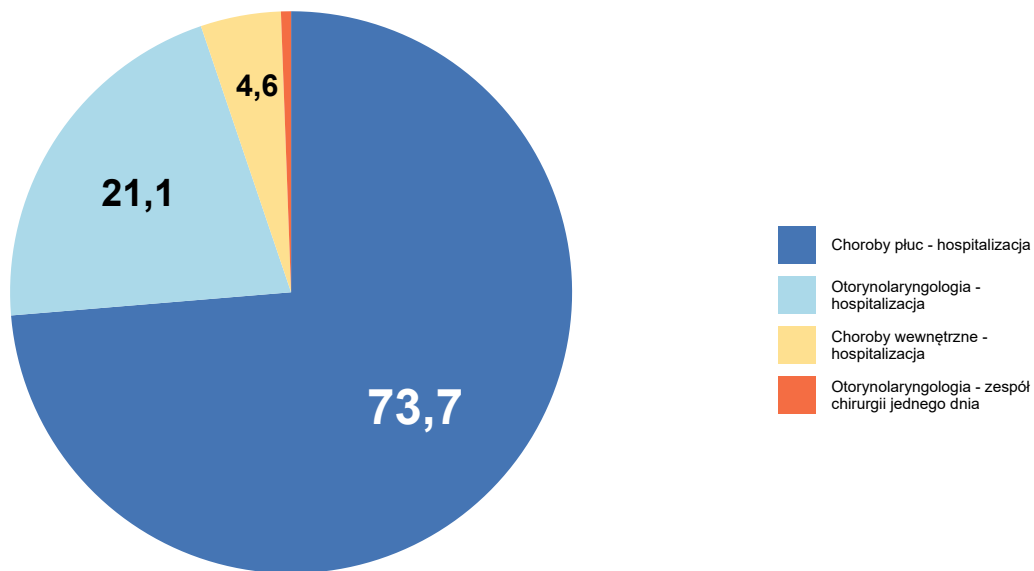
<sup>40</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.49: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.50: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.101 oraz Tabela 2.1.102. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania



tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

**Tabela 2.1.101:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział otorynaryngologiczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,71	-	-	-	-	0,71
14.0010	-	-	0,26	-	-	0,26
14.0022	-	-	-	-	0,20	0,20
14.0018	0,18	-	-	-	-	0,18
14.0013	-	0,07	-	-	0,02	0,09
14.0002	-	-	-	-	0,07	0,07
14.0001	-	-	-	-	0,04	0,04
14.0006	-	-	-	0,01	-	0,01
14.0026	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,89</b>	<b>0,07</b>	<b>0,26</b>	<b>0,01</b>	<b>0,33</b>	<b>1,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.102:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Otorynaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Otorynaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,71	-	-	-	0,71
14.0010	0,26	-	-	-	0,26
14.0022	-	-	0,20	-	0,20
14.0018	0,18	-	-	-	0,18
14.0013	-	0,07	0,02	-	0,09
14.0002	-	-	0,07	-	0,07
14.0001	-	-	0,04	-	0,04
14.0006	-	-	-	0,01	0,01
14.0026	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,15</b>	<b>0,07</b>	<b>0,33</b>	<b>0,01</b>	<b>1,56</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.103 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.103:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	46,4	5,0	2,5	12,5	37,5	35,0	12,5
14.0002	49,9	28,8	1,5	13,6	36,4	22,7	25,8

**Tabela 2.1.103:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0006	46,3	11,1	-	11,1	55,6	33,3	-
14.0010	55,4	28,2	0,8	3,9	20,8	33,3	41,2
14.0013	51,0	20,4	2,2	9,7	31,2	30,1	26,9
14.0016	55,0	27,5	1,1	5,2	23,3	29,9	40,4
14.0018	57,8	21,1	-	3,8	16,2	33,5	46,5
14.0022	52,4	31,8	2,5	9,5	26,4	27,4	34,3
14.0026	66,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>54,3</b>	<b>26,4</b>	<b>1,2</b>	<b>6,2</b>	<b>24,0</b>	<b>30,4</b>	<b>38,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>41</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.104 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.104:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,04	15,00	37,50	37,50	10,00	-
14.0002	0,07	13,64	30,30	36,36	16,67	3,03
14.0006	0,01	11,11	33,33	55,56	-	-
14.0010	0,26	5,88	28,24	37,25	23,14	5,49
14.0013	0,09	12,90	23,66	39,78	19,35	4,30
14.0016	0,71	5,51	23,02	39,27	26,69	5,51
14.0018	0,18	1,08	19,46	37,30	32,97	9,19
14.0022	0,20	13,43	24,38	35,32	19,40	7,46
14.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,56</b>	<b>7,12</b>	<b>24,39</b>	<b>38,13</b>	<b>24,52</b>	<b>5,84</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.105. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego

<sup>41</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.105:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	55,0	10,0	35,0	30,4	31,6	37,5
14.0002	3,0	50,0	47,0	38,1	33,0	28,8
14.0006	22,2	22,2	55,6	53,7	15,9	44,4
14.0010	14,9	23,5	61,6	16,2	13,7	30,6
14.0013	30,1	29,0	40,9	28,9	23,2	20,4
14.0016	12,6	49,4	38,0	51,8	44,4	33,3
14.0018	9,7	14,1	76,2	13,4	0,0	21,6
14.0022	14,9	33,3	51,7	51,8	30,7	27,9
14.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>14,7</b>	<b>36,5</b>	<b>48,8</b>	<b>38,9</b>	<b>23,3</b>	<b>30,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>42</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.01%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 5.13%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.03%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (25%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.106 Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.106:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0022	3,0	97,0	-	100,0	6,2	110	39,5
14.0002	1,5	98,5	-	100,0	9,2	147	26,2
14.0018	0,5	99,5	-	100,0	3,3	89	34,2
14.0016	-	100,0	-	100,0	4,1	52	65,3
14.0010	38,8	61,2	-	100,0	7,1	119	32,1
14.0001	-	100,0	-	100,0	-	128	12,5
14.0013	9,7	90,3	-	100,0	1,2	20	71,4
14.0006	-	100,0	-	100,0	-	145	11,1
14.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>7,5</b>	<b>92,5</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>4,5</b>	<b>66</b>	<b>51,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.107 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>43</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej.

<sup>42</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

<sup>43</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.107:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,04	2,50	100,00	-	-
14.0002	0,07	-	4,55	-	95,45
14.0006	0,01	-	100,00	-	-
14.0010	0,26	28,63	-	-	100,00
14.0013	0,09	2,15	24,18	-	75,82
14.0016	0,71	9,89	-	-	100,00
14.0018	0,18	42,70	-	-	100,00
14.0022	0,20	2,49	5,61	9,09	94,39
14.0026	0,00	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>1,56</b>	<b>14,76</b>	<b>6,33</b>	<b>1,19</b>	<b>93,67</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.108:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	100,00	-	-	100,00	-	-
14.0002	4,55	-	33,33	66,67	-	-
14.0006	100,00	-	-	100,00	-	-
14.0013	24,18	-	-	100,00	-	-
14.0022	5,61	-	18,18	81,82	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,33</b>	-	<b>3,57</b>	<b>96,43</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.109** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.110**.

**Tabela 2.1.109:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D36 [%]	Hospitalizacja z... [%]	C14 [%]	C12 [%]	A87A [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	-	2,5	97,5	-	-	-
14.0002	0,1	95,5	-	3,0	1,5	-	-
14.0006	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0010	0,3	71,4	28,6	-	-	-	-
14.0013	0,1	74,2	2,2	23,7	-	-	-
14.0016	0,7	90,1	9,9	-	-	-	-
14.0018	0,2	57,3	42,7	-	-	-	-
14.0022	0,2	92,0	2,5	4,5	0,5	-	0,5
14.0026	0,0	-	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>79,8</b>	<b>14,8</b>	<b>5,2</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.110:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D36 zaburzenia oddychania w czasie snu

**Tabela 2.1.110:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
C12 duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani
A87A inne choroby układu nerwowego >17 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.111:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Polisomnografia [%]
14.0001	40	-
14.0002	66	95,5
14.0006	9	-
14.0010	255	71,8
14.0013	93	74,2
14.0016	708	90,3
14.0018	185	68,6
14.0022	201	92,5
14.0026	1	-
Woj.	1 558	81,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.112:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Polisomnografia	89.17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.113 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.113:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0001	100,00	-	-
14.0002	-	-	100,00
14.0006	-	-	100,00
14.0010	3,92	-	96,08
14.0013	-	-	100,00
14.0016	72,32	-	27,68
14.0018	44,32	0,54	55,14
14.0022	23,38	-	76,62
14.0026	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>44,35</b>	<b>0,06</b>	<b>55,58</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.114 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>44</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych

<sup>44</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.114:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-
14.0002	0,1	-	-	1,5	1,5	-
14.0006	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,3	0,4	-	0,4	-	0,4
14.0013	0,1	-	-	1,1	1,1	2,2
14.0016	0,7	0,3	0,1	5,2	0,7	8,6
14.0018	0,2	-	-	2,7	2,7	4,3
14.0022	0,2	-	-	1,0	1,0	2,5
14.0026	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>	<b>3,0</b>	<b>0,9</b>	<b>4,9</b>

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.115 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.115:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	0,9	1,2	-	0,9	67,5	100,0
14.0002	1,2	1,2	1,0	0,8	-	97,0
14.0006	0,2	1,2	-	-	77,8	100,0
14.0010	1,3	1,2	1,0	0,4	-	100,0
14.0013	1,1	1,2	1,0	0,3	-	100,0
14.0016	1,1	1,2	1,0	0,2	-	100,0
14.0018	1,6	1,2	1,0	0,9	0,5	94,6
14.0022	1,1	1,2	1,0	0,7	2,5	97,5
14.0026	5,0	1,3	5,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>1,2</b>	<b>1,0</b>	<b>0,6</b>	<b>2,6</b>	<b>98,8</b>

1 Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.116 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274<sup>45</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.116:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	-	55,0	10,0	-

<sup>45</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

**Tabela 2.1.116:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0002	-	36,4	1,5	-
14.0006	-	22,2	-	-
14.0010	-	38,4	2,0	-
14.0013	-	61,3	6,5	3,2
14.0016	-	36,3	7,8	3,1
14.0018	0,5	38,4	3,8	-
14.0022	-	43,3	3,0	-
14.0026	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>39,7</b>	<b>5,4</b>	<b>1,6</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

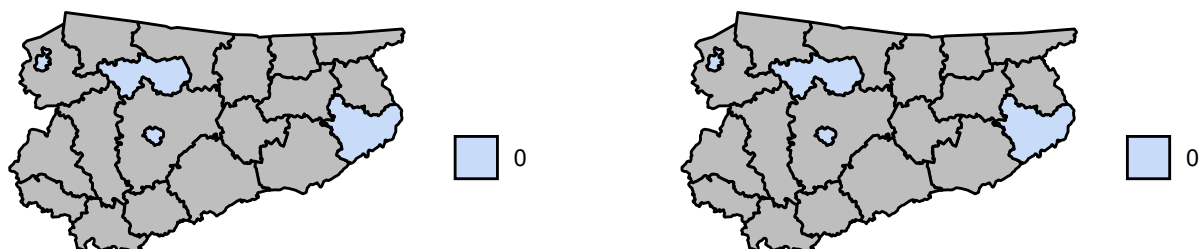
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.117**.

**Tabela 2.1.117:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,3	-	0,2	0,3	-	0,1	0,3
kujawsko-pomorskie	1,4	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
lubelskie	0,8	-	0,3	0,3	-	0,3	0,3
lubuskie	1,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
łódzkie	1,6	-	0,1	0,1	-	0,1	0,1
małopolskie	1,1	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2
mazowieckie	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
opolskie	0,9	0,1	0,1	0,3	0,1	0,1	0,4
podkarpackie	1,0	-	-	0,1	-	-	0,1
podlaskie	0,5	-	-	-	-	-	-
pomorskie	1,2	-	-	0,1	-	-	0,1
śląskie	2,4	-	0,1	0,1	-	0,1	0,1
świętokrzyskie	1,8	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	1,6	-	-	0,1	-	-	0,1
wielkopolskie	1,8	-	0,1	0,1	-	0,0	0,1
zachodniopomorskie	0,6	-	-	0,3	-	-	0,2

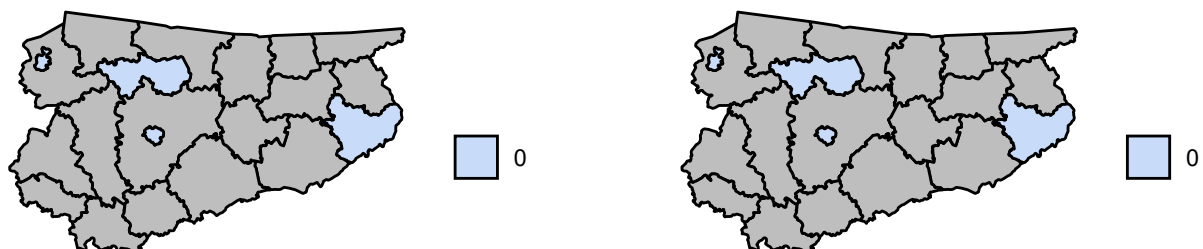
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.51:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

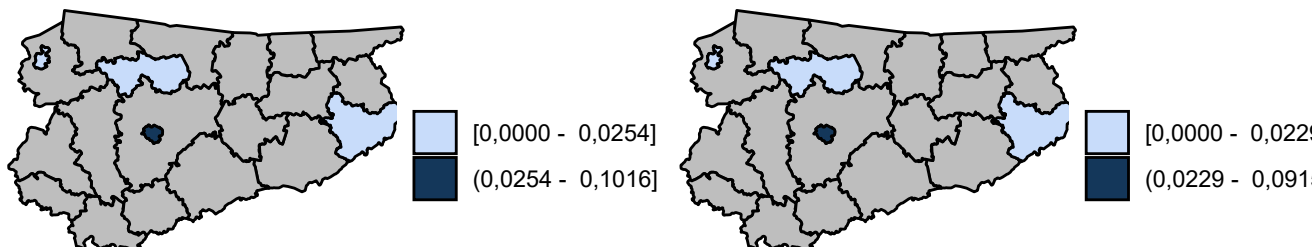
**Wykres 2.1.52:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



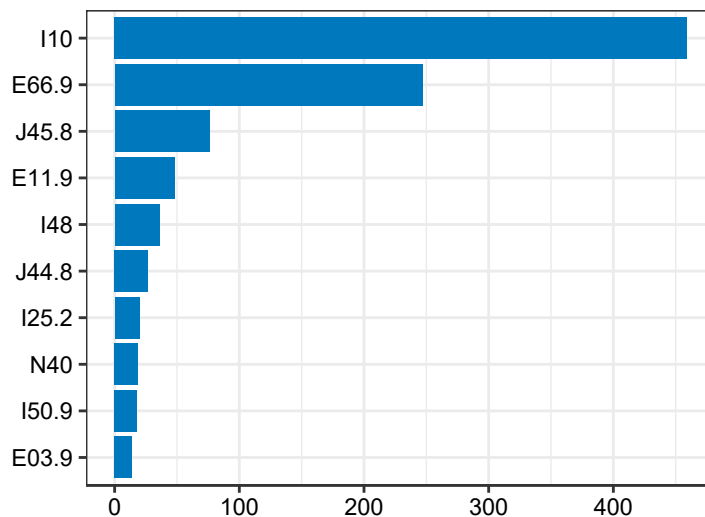
**Wykres 2.1.53:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 29,46% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było E66.9 (15,85% hospitalizacji), trzecim zaś J45.8 (4,88% hospitalizacji). Wykres 2.1.54 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.118.

**Wykres 2.1.54:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.118:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
E66.9 OTYŁOŚĆ, NIE OKREŚLONA
J45.8 DYCHAWICA OSKRZEŁOWA MIESZANA

**Tabela 2.1.118:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
E11.9 CUKRZYCA INSULINONIEZALEŻNA (BEZ POWIKŁAŃ)
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
I25.2 STARY (PRZEBYTY) ZAWAŁ SERCA
N40 ROZROST GRUCZOŁU KROKOWEGO
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
E03.9 NIEDOCZYNNOŚĆ TARCZYCY, NIE OKREŚLONA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

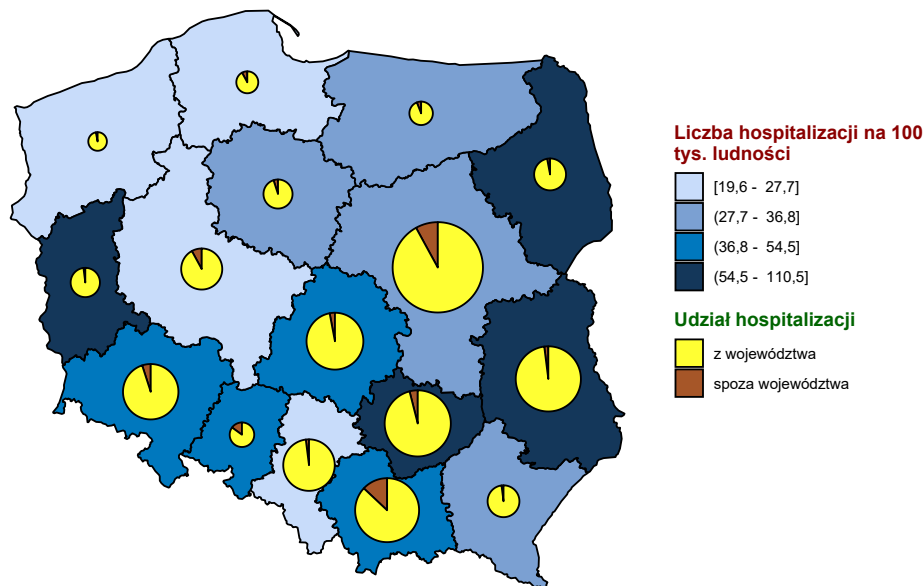
## 2.1.5.2 Zaburzenia oddychania w czasie snu u dzieci

W analizowanym województwie stwierdzono mniej niż 10 hospitalizacji dzieci w ramach tej podgrupy. W związku z tym, nie przeprowadzono szczegółowych analiz.

## 2.1.6 Przewlekłe choroby zapalne płuc

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,48 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Przewlekłe choroby zapalne płuc (dalej: podgrupa)<sup>46</sup>, co stanowiło 5,64% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

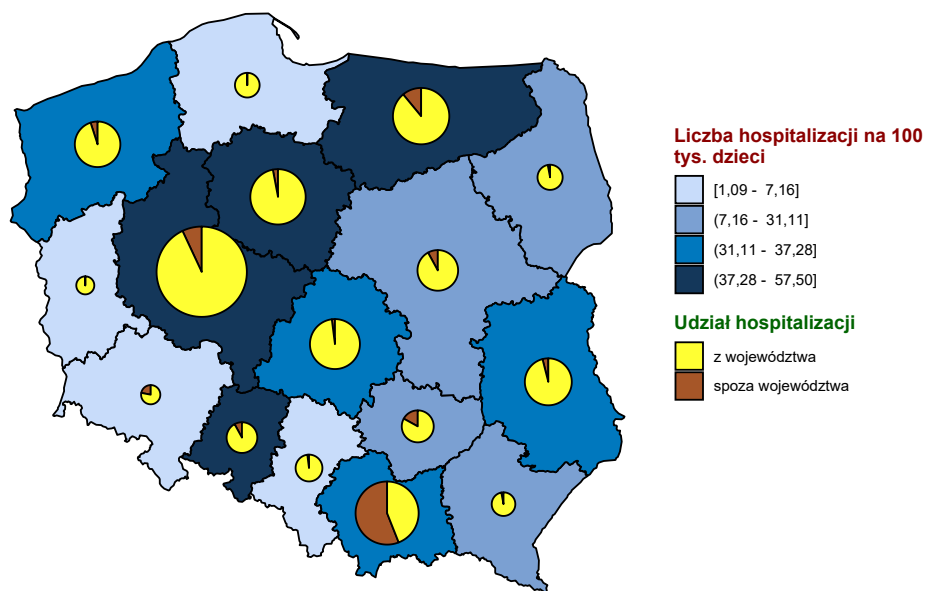
**Mapa 2.1.26:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

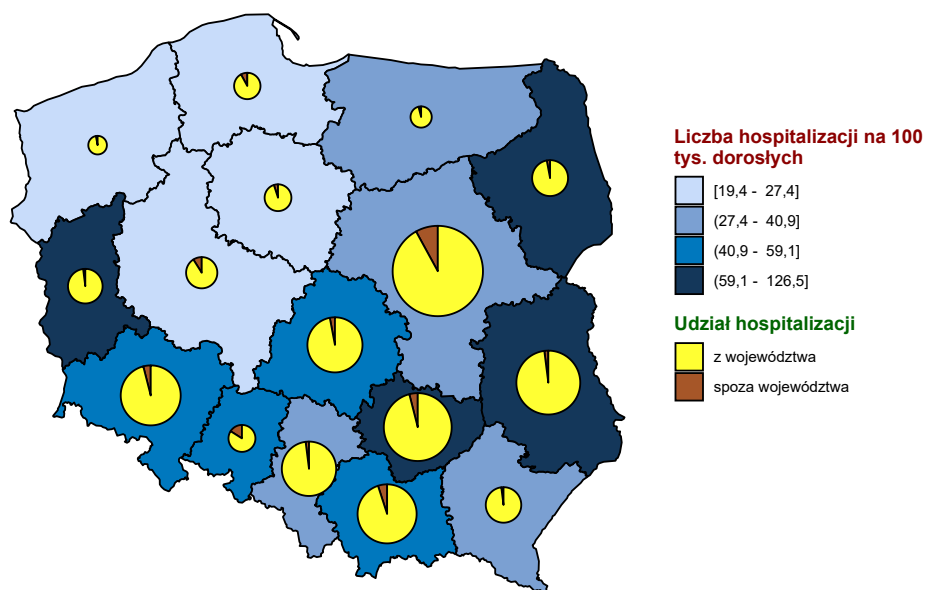
<sup>46</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J40, J41, J42, J47.

**Mapa 2.1.27:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



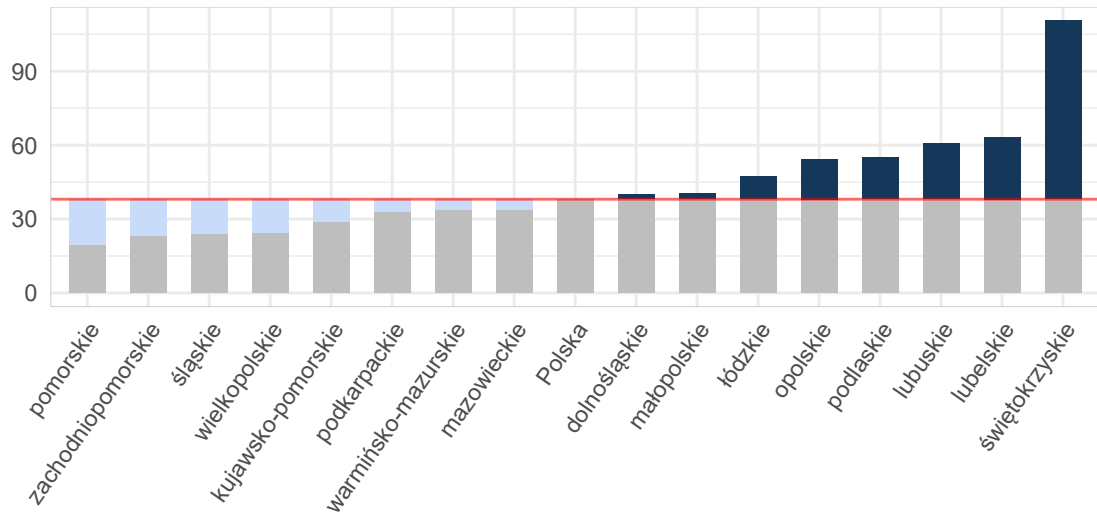
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.28:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



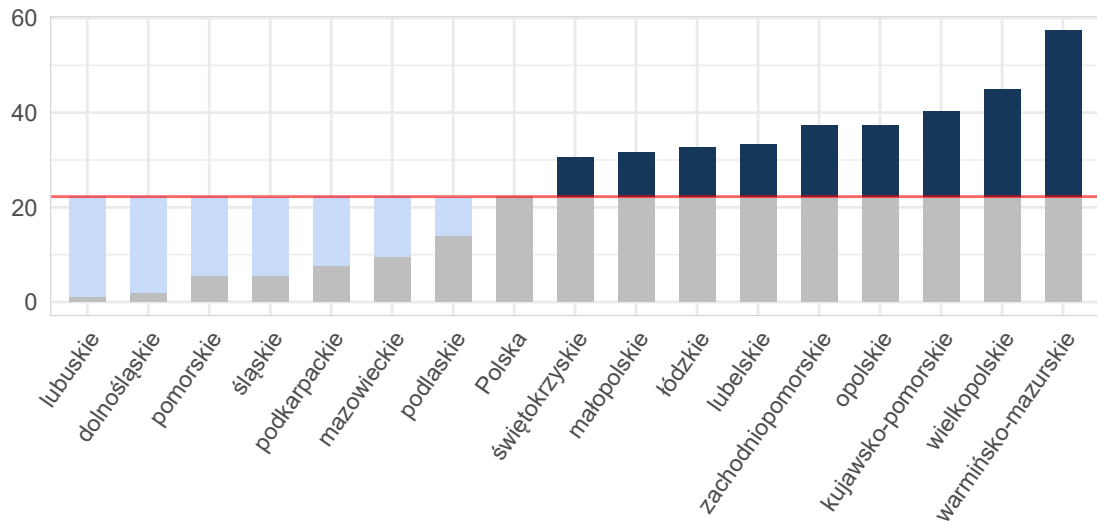
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.55:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



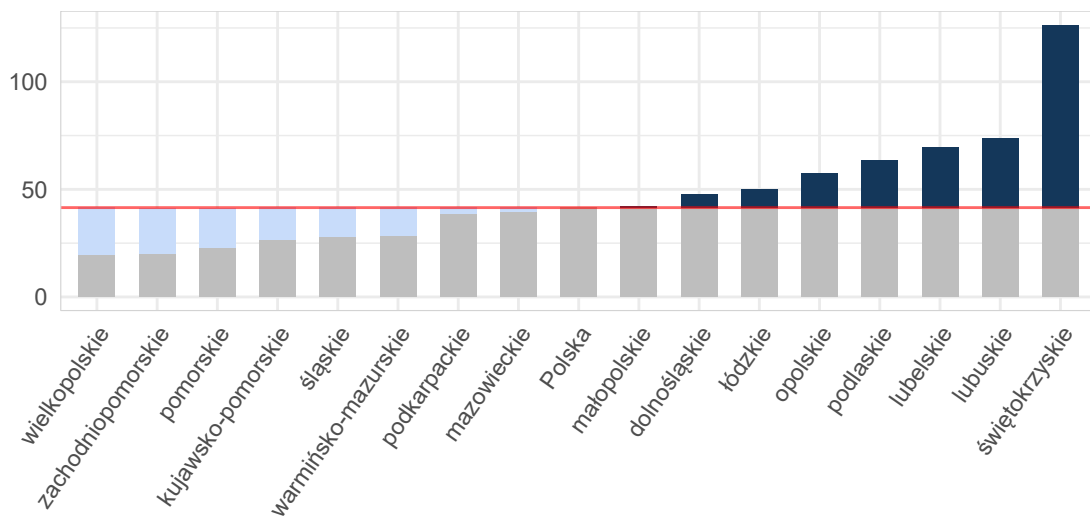
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.56:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.57: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.119: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,16	-	0,01	5,01	39,88	67
kujawsko-pomorskie	0,60	0,00	0,01	5,16	28,84	28
lubelskie	1,35	-	0,03	2,74	63,33	100
lubuskie	0,62	-	0,02	2,92	60,65	54
łódzkie	1,17	-	0,19	3,49	47,24	64
małopolskie	1,36	0,00	0,07	13,34	40,33	34
mazowieckie	1,81	-	0,02	8,61	33,77	75
opolskie	0,54	-	0,01	15,56	54,38	14
podkarpackie	0,70	-	0,01	2,15	32,81	52
podlaskie	0,65	-	0,01	3,22	55,03	26
pomorskie	0,45	-	0,01	8,17	19,56	30
śląskie	1,10	-	0,01	2,74	24,04	134
świętokrzyskie	1,38	-	0,02	4,77	110,46	62
warmińsko-mazurskie	0,48	-	0,07	6,39	33,77	50
wielkopolskie	0,85	-	0,01	8,39	24,30	57
zachodniopomorskie	0,40	-	0,00	3,80	23,12	46
<b>Polska</b>	<b>14,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,49</b>	<b>6,11</b>	<b>38,06</b>	<b>893</b>

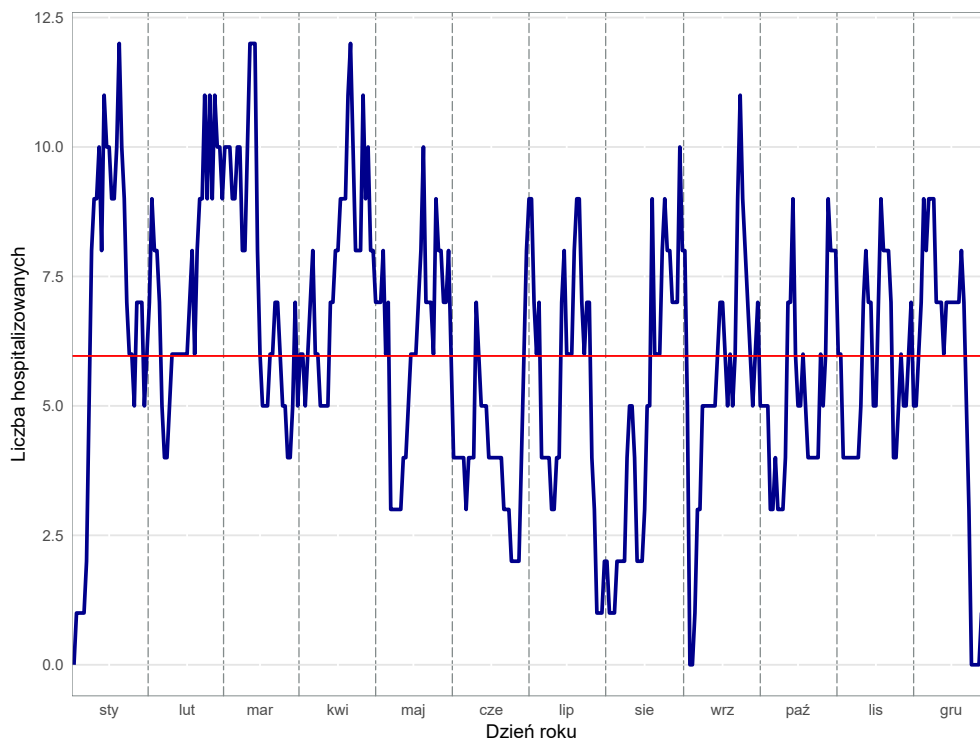
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.6.1 Przewlekłe choroby zapalne płuc u dorosłych

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 6 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 12, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.65 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu

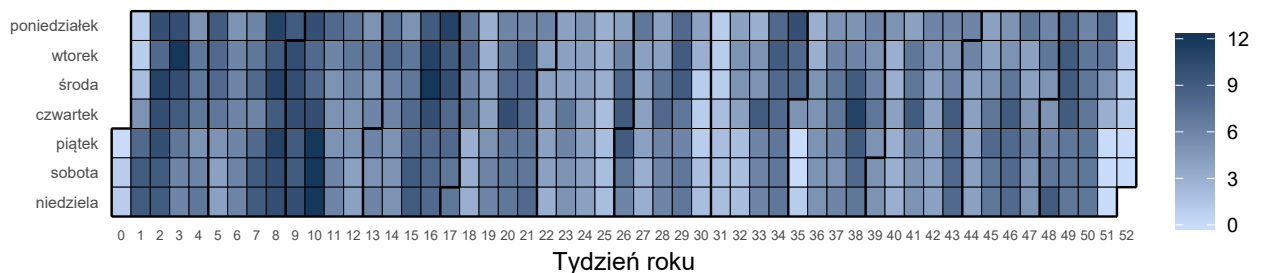
czasowego, a na Wykresie 2.1.66 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.58:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.59:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 26. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.120:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki

**Tabela 2.1.120:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczytyński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastęku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 27,03% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.140 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.121:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,07	0,09	0,01	-	27,0	27,0
14.0018	0,07	0,08	-	-	24,3	51,4
14.0009	0,04	0,04	0,01	-	12,9	64,3
14.0010	0,02	0,02	-	-	6,9	71,2
14.0024	0,02	0,02	-	-	4,5	75,7
14.0004	0,01	0,01	-	-	4,2	79,9
14.0008	0,01	0,01	-	-	3,9	83,8
14.0035	0,01	0,01	-	-	3,3	87,1
14.0013	0,01	0,01	-	-	2,1	89,2
14.0001	0,00	0,00	-	-	1,5	90,7
14.0032	0,00	0,00	-	-	1,5	92,2
14.0019	0,00	0,00	-	-	1,2	93,4
14.0031	0,00	0,00	-	-	0,9	94,3
14.0039	0,00	0,00	-	-	0,9	95,2
14.0006	0,00	0,00	-	-	0,6	95,8
14.0007	0,00	0,00	-	-	0,6	96,4
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,6	97,0
14.0028	0,00	0,00	-	-	0,6	97,6
14.0002	0,00	0,00	-	-	0,3	97,9
14.0003	0,00	0,00	-	-	0,3	98,2
14.0011	0,00	0,00	-	-	0,3	98,5
14.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	98,8
14.0020	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
14.0022	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
14.0026	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0

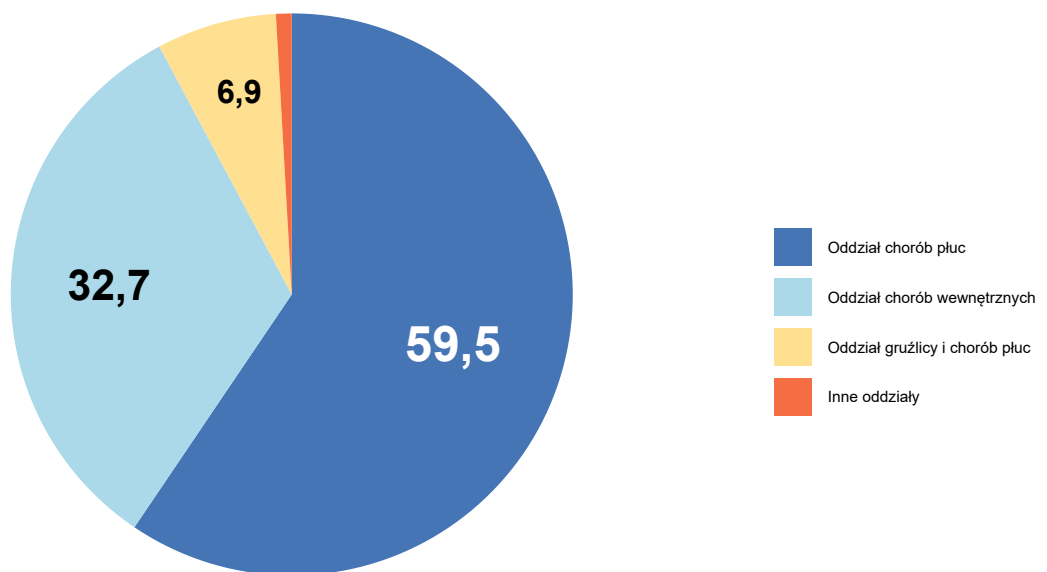
**Tabela 2.1.121:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
Woj.	0,30	0,33	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>47</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97,3%.

**Wykres 2.1.60:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

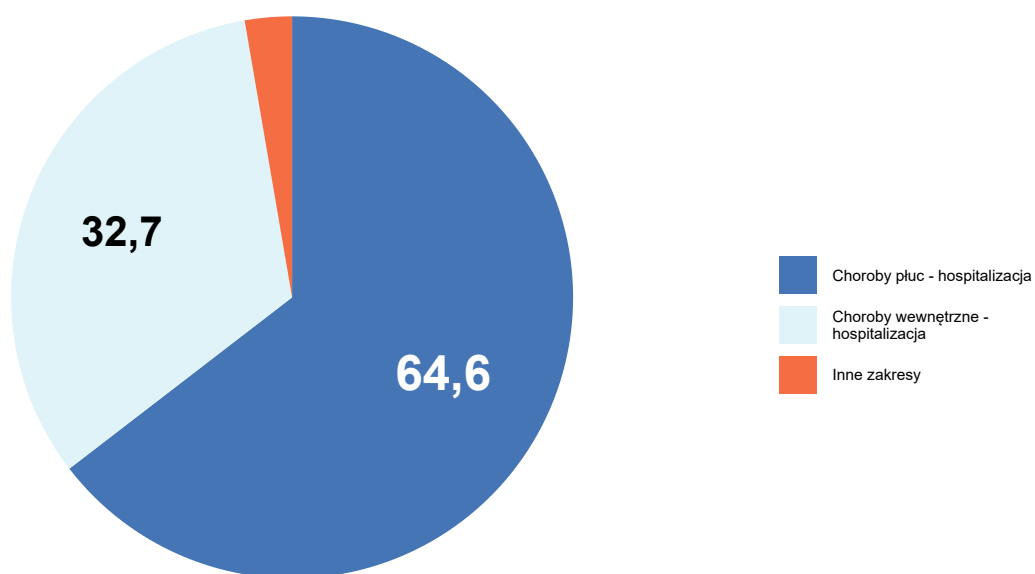


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>47</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))



Wykres 2.1.61: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.141 oraz Tabela 2.1.142. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.122: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,09	-	-	-	-	-	0,09
14.0018	0,07	0,01	-	-	-	-	0,08
14.0009	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0010	-	-	0,02	-	-	-	0,02
14.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0004	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
14.0008	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0035	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0001	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0006	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
14.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00

**Tabela 2.1.122:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,20</b>	<b>0,11</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,33</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.123:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,08	-	0,01	-	-	-	0,09
14.0018	0,07	0,01	-	-	-	-	0,08
14.0009	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
14.0010	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0024	-	0,02	-	-	-	-	0,02
14.0004	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
14.0008	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0035	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0013	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0001	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0031	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0006	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
14.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0012	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0003	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0014	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0020	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0022	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,22</b>	<b>0,11</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,33</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.143 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.124:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	65,6	40,0	-	-	-	40,0	60,0
14.0002	49,0	100,0	-	-	100,0	-	-
14.0003	92,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0004	66,2	92,9	-	-	14,3	21,4	64,3
14.0006	64,5	100,0	-	-	-	50,0	50,0
14.0007	63,0	-	-	-	-	50,0	50,0
14.0008	66,8	53,8	-	15,4	-	-	84,6
14.0009	63,7	53,5	-	4,7	9,3	18,6	67,4
14.0010	72,5	47,8	-	-	4,3	8,7	87,0
14.0011	78,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0012	80,5	50,0	-	-	-	-	100,0
14.0013	74,0	57,1	-	-	14,3	-	85,7
14.0014	69,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0016	67,8	62,2	1,1	2,2	3,3	7,8	85,6
14.0018	68,9	45,7	-	-	4,9	9,9	85,2
14.0019	58,2	50,0	-	-	25,0	50,0	25,0
14.0020	85,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0022	88,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0024	62,7	80,0	-	13,3	6,7	20,0	60,0
14.0025	83,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0026	61,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0028	72,5	50,0	-	-	-	-	100,0
14.0031	70,3	66,7	-	-	-	-	100,0
14.0032	72,0	20,0	-	-	-	20,0	80,0
14.0035	67,7	81,8	9,1	-	-	-	90,9
14.0039	62,7	-	-	-	33,3	-	66,7
<b>Woj.</b>	<b>67,8</b>	<b>55,9</b>	<b>0,6</b>	<b>2,4</b>	<b>5,7</b>	<b>11,4</b>	<b>79,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>48</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.144** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

<sup>48</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.125:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,00	-	40,00	20,00	40,00	-
14.0002	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0003	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0004	0,01	7,14	14,29	35,71	35,71	7,14
14.0006	0,00	-	50,00	-	50,00	-
14.0007	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0008	0,01	15,38	7,69	30,77	46,15	-
14.0009	0,04	9,30	23,26	46,51	16,28	4,65
14.0010	0,02	4,35	-	52,17	30,43	13,04
14.0011	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0012	0,00	-	-	50,00	50,00	-
14.0013	0,01	-	-	42,86	42,86	14,29
14.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0016	0,09	6,67	16,67	48,89	22,22	5,56
14.0018	0,08	2,47	13,58	49,38	27,16	7,41
14.0019	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0020	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0024	0,02	13,33	20,00	46,67	13,33	6,67
14.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0028	0,00	-	-	50,00	-	50,00
14.0031	0,00	-	-	33,33	66,67	-
14.0032	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
14.0035	0,01	9,09	9,09	54,55	27,27	-
14.0039	0,00	-	33,33	-	66,67	-
<b>Woj.</b>	<b>0,33</b>	<b>5,71</b>	<b>15,32</b>	<b>46,25</b>	<b>26,43</b>	<b>6,31</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wycień dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.145. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.126:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	40,0	-	60,0	10,2	5,9	80,0
14.0002	-	100,0	-	35,8	35,8	100,0
14.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0004	-	21,4	78,6	15,0	17,3	42,9
14.0006	-	100,0	-	45,0	45,0	100,0
14.0007	-	-	100,0	9,7	9,7	50,0
14.0008	-	15,4	84,6	9,5	9,8	53,8
14.0009	2,3	30,2	67,4	24,3	13,4	30,2
14.0010	8,7	21,7	69,6	15,3	13,7	34,8
14.0011	-	-	100,0	19,3	19,3	100,0
14.0012	-	-	100,0	-	0,0	50,0
14.0013	-	42,9	57,1	22,2	18,4	71,4
14.0014	-	100,0	-	25,0	25,0	-
14.0016	6,7	62,2	31,1	42,2	35,5	27,8
14.0018	2,5	23,5	74,1	12,5	0,0	22,2
14.0019	-	25,0	75,0	6,6	6,2	50,0
14.0020	-	-	100,0	24,5	24,5	100,0
14.0022	-	-	100,0	-	0,0	-

**Tabela 2.1.126:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0024	6,7	6,7	86,7	8,5	0,0	33,3
14.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0026	-	-	100,0	26,0	26,0	100,0
14.0028	-	-	100,0	9,6	9,6	50,0
14.0031	-	-	100,0	-	0,0	66,7
14.0032	-	20,0	80,0	23,6	0,0	40,0
14.0035	-	9,1	90,9	26,2	15,4	63,6
14.0039	-	-	100,0	12,3	18,5	66,7
<b>Woj.</b>	<b>4,2</b>	<b>32,7</b>	<b>63,1</b>	<b>22,8</b>	<b>14,4</b>	<b>34,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>49</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 42.78%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 44.7%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 36.88%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (70%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.146. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.127:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0009	34,9	65,1	-	100,0	-	7	67,9
14.0018	9,9	90,1	-	100,0	-	19	11,0
14.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0016	25,6	71,1	3,3	100,0	15,6	8	51,6
14.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	95,7	4,3	-	100,0	-	5	100,0
14.0008	15,4	84,6	-	100,0	63,6	0	90,9
14.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	71,4	28,6	-	100,0	25,0	4	100,0
14.0012	-	100,0	-	100,0	50,0	0	50,0
14.0039	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0032	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0013	71,4	28,6	-	100,0	-	4	100,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0006	50,0	50,0	-	100,0	-	22	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-

<sup>49</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.127:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
<b>Woj.</b>	<b>42,6</b>	<b>56,5</b>	<b>0,9</b>	<b>100,0</b>	<b>11,2</b>	<b>12</b>	<b>42,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.147 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>50</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.128:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,00	-	-	100,00
14.0002	0,00	100,00	-	-
14.0003	0,00	-	-	100,00
14.0004	0,01	-	-	100,00
14.0006	0,00	-	50,00	50,00
14.0007	0,00	-	-	100,00
14.0008	0,01	-	-	100,00
14.0009	0,04	-	13,95	86,05
14.0010	0,02	-	13,04	86,96
14.0011	0,00	-	-	100,00
14.0012	0,00	-	-	100,00
14.0013	0,01	-	-	100,00
14.0014	0,00	-	-	100,00
14.0016	0,09	14,44	3,90	96,10
14.0018	0,08	-	6,17	93,83
14.0019	0,00	-	-	100,00
14.0020	0,00	-	-	100,00
14.0022	0,00	-	-	100,00
14.0024	0,02	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	-	100,00
14.0026	0,00	-	-	100,00
14.0028	0,00	-	-	100,00
14.0031	0,00	-	-	100,00
14.0032	0,00	-	-	100,00
14.0035	0,01	-	-	100,00
14.0039	0,00	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,33</b>	<b>4,20</b>	<b>5,64</b>	<b>94,36</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.129:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0006	50,00	100,00	-	-	-	-
14.0009	13,95	-	-	-	-	100,00
14.0010	13,04	-	-	-	-	100,00
14.0016	3,90	-	-	-	-	100,00
14.0018	6,17	-	-	-	-	100,00

<sup>50</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.129:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
<b>Woj.</b>	<b>5,64</b>	<b>5,56</b>	-	-	-	<b>94,44</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.148** przelizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.149**.

**Tabela 2.1.130:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D19 [%]	D46 [%]	D05 [%]	Hospitalizacja związana... [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0003	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0004	0,0	14,3	85,7	-	-	-	-
14.0006	0,0	50,0	-	-	-	50,0	-
14.0007	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0008	0,0	30,8	69,2	-	-	-	-
14.0009	0,0	25,6	60,5	14,0	-	-	-
14.0010	0,0	34,8	52,2	13,0	-	-	-
14.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	42,9	57,1	-	-	-	-
14.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,1	72,2	10,0	3,3	14,4	-	-
14.0018	0,1	90,1	3,7	6,2	-	-	-
14.0019	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
14.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0024	0,0	13,3	86,7	-	-	-	-
14.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	100,0	-	-	-	-
14.0039	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>56,5</b>	<b>33,9</b>	<b>5,1</b>	<b>3,9</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.131:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D19 rozstrzenie oskrzeli
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
D05 bronchoskopia
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.132:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania.czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]
14.0001	5	-	-
14.0002	1	-	-
14.0003	1	-	-
14.0004	14	-	7,1
14.0006	2	-	-
14.0007	2	-	-
14.0008	13	53,8	-
14.0009	43	37,2	37,2
14.0010	23	52,2	26,1
14.0011	1	-	-
14.0012	2	-	-
14.0013	7	-	-
14.0014	1	-	-
14.0016	90	54,4	21,1
14.0018	81	53,1	49,4
14.0019	4	50,0	-
14.0020	1	-	-
14.0022	1	-	-
14.0024	15	6,7	-
14.0025	1	-	-
14.0026	1	-	-
14.0028	2	-	-
14.0031	3	-	-
14.0032	5	20,0	60,0
14.0035	11	-	-
14.0039	3	-	-
Woj.	333	39,3	25,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.133:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania.czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
Bronchoskopia	33.22, 33.231, 33.232, 33.239

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.152 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.134:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	-	20,00	80,00	-
14.0002	100,00	-	-	-
14.0003	100,00	-	-	-
14.0004	21,43	-	71,43	7,1
14.0006	-	-	100,00	-
14.0007	-	-	100,00	-
14.0008	-	-	100,00	-
14.0009	16,28	-	83,72	-
14.0010	-	-	100,00	-
14.0011	-	-	100,00	-
14.0012	-	-	100,00	-
14.0013	-	-	100,00	-



**Tabela 2.1.134:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0014	100,00	-	-	-
14.0016	65,56	1,11	33,33	-
14.0018	16,05	-	83,95	-
14.0019	-	-	100,00	-
14.0020	-	-	100,00	-
14.0022	-	-	100,00	-
14.0024	-	6,67	93,33	-
14.0025	-	-	100,00	-
14.0026	-	-	100,00	-
14.0028	-	-	100,00	-
14.0031	-	-	100,00	-
14.0032	-	20,00	80,00	-
14.0035	-	-	100,00	-
14.0039	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>25,53</b>	<b>1,20</b>	<b>72,97</b>	<b>0,3</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.153** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>51</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.135:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-
14.0002	0,0	-	-	-	-	100,0
14.0003	0,0	-	-	-	-	100,0
14.0004	0,0	-	-	7,1	-	7,1
14.0006	0,0	-	-	-	-	-
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	7,7	7,7	7,7
14.0009	0,0	2,3	-	2,3	-	4,7
14.0010	0,0	-	-	4,3	-	8,7
14.0011	0,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	-	-	50,0
14.0013	0,0	-	-	-	-	14,3
14.0014	0,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,1	4,4	1,1	18,9	13,3	20,0
14.0018	0,1	1,2	-	3,7	3,7	4,9
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	-	-	-	-	-
14.0022	0,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	100,0	-	100,0
14.0026	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	50,0	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	-	-	-	-	20,0
14.0035	0,0	-	-	-	-	-
14.0039	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>1,8</b>	<b>0,3</b>	<b>7,8</b>	<b>4,8</b>	<b>10,2</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

<sup>51</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

W tabeli 2.1.154 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.136:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	6,4	7,1	7,0	1,3	-	-
14.0002	5,0	6,1	5,0	-	-	-
14.0003	11,0	8,0	11,0	-	-	-
14.0004	5,8	6,8	5,0	3,4	-	21,4
14.0006	11,0	6,9	11,0	4,2	-	-
14.0007	3,0	7,9	3,0	1,4	-	50,0
14.0008	7,2	7,2	7,0	2,6	-	7,7
14.0009	6,3	6,3	5,0	5,2	14,0	34,9
14.0010	7,3	6,6	6,0	4,1	-	26,1
14.0011	12,0	8,2	12,0	-	-	-
14.0012	9,0	8,4	9,0	2,1	-	-
14.0013	6,6	8,2	5,0	4,6	-	42,9
14.0014	3,0	5,5	3,0	-	-	100,0
14.0016	6,4	6,7	6,0	5,3	14,4	26,7
14.0018	5,0	6,4	5,0	2,1	-	25,9
14.0019	3,8	6,2	3,0	1,5	-	75,0
14.0020	15,0	9,6	15,0	-	-	-
14.0022	4,0	9,0	4,0	-	-	-
14.0024	5,6	6,5	5,0	2,9	-	26,7
14.0025	23,0	9,1	23,0	-	-	-
14.0026	4,0	4,9	4,0	-	-	-
14.0028	9,0	6,4	9,0	5,7	-	-
14.0031	7,7	6,3	7,0	1,2	-	-
14.0032	16,6	7,6	17,0	7,9	-	-
14.0035	9,3	6,0	10,0	3,4	-	9,1
14.0039	18,0	7,1	15,0	13,7	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,5</b>	<b>6,6</b>	<b>6,0</b>	<b>4,7</b>	<b>5,7</b>	<b>24,9</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.155 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274<sup>52</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.137:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	20,0	80,0	60,0	-
14.0002	-	100,0	-	-
14.0003	-	-	-	-
14.0004	-	30,8	-	-
14.0006	-	100,0	-	-
14.0007	-	50,0	50,0	50,0
14.0008	-	15,4	7,7	-
14.0009	-	44,2	23,3	-
14.0010	-	43,5	13,0	13,0

<sup>52</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

**Tabela 2.1.137:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0011	-	-	-	-
14.0012	-	50,0	-	-
14.0013	-	71,4	14,3	-
14.0014	-	-	-	-
14.0016	1,1	43,3	20,0	6,7
14.0018	-	46,9	16,0	1,2
14.0019	-	25,0	-	-
14.0020	-	-	-	-
14.0022	-	-	-	-
14.0024	6,7	53,3	33,3	26,7
14.0025	-	-	-	-
14.0026	-	100,0	100,0	-
14.0028	-	50,0	50,0	-
14.0031	-	33,3	33,3	33,3
14.0032	20,0	60,0	20,0	-
14.0035	-	36,4	-	-
14.0039	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>43,7</b>	<b>17,8</b>	<b>4,8</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

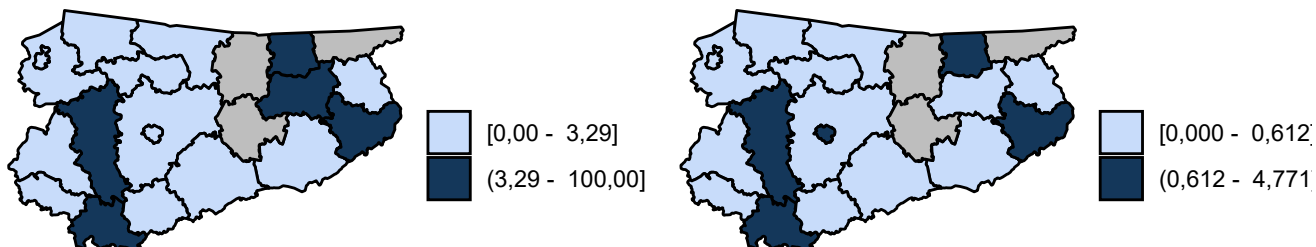
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.156**.

**Tabela 2.1.138:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,1	1,7	2,5	3,2	1,8	2,6	3,3
kujawsko-pomorskie	0,4	3,6	5,6	6,7	3,3	5,1	6,2
lubelskie	1,2	4,1	5,8	7,4	3,2	4,8	6,5
lubuskie	0,6	2,3	2,8	3,7	2,3	2,7	3,8
łódzkie	1,0	3,2	5,0	6,2	3,2	5,0	6,2
małopolskie	1,2	3,0	3,9	5,0	2,5	3,4	4,3
mazowieckie	1,7	2,8	3,6	5,0	2,6	3,3	4,6
opolskie	0,5	1,0	3,3	4,0	1,0	3,0	3,5
podkarpackie	0,7	2,4	3,4	4,5	2,3	3,3	4,5
podlaskie	0,6	1,3	1,4	2,2	1,4	1,5	2,2
pomorskie	0,4	0,9	2,1	4,0	0,9	2,1	4,0
śląskie	1,1	2,7	4,3	5,3	2,8	4,3	5,3
świętokrzyskie	1,3	2,3	3,3	4,0	2,2	3,2	3,8
warmińsko-mazurskie	0,3	3,0	5,4	5,7	2,5	4,5	4,8
wielkopolskie	0,5	1,8	2,7	3,7	1,9	2,7	3,7
zachodniopomorskie	0,3	1,8	3,2	3,2	1,2	3,4	3,4

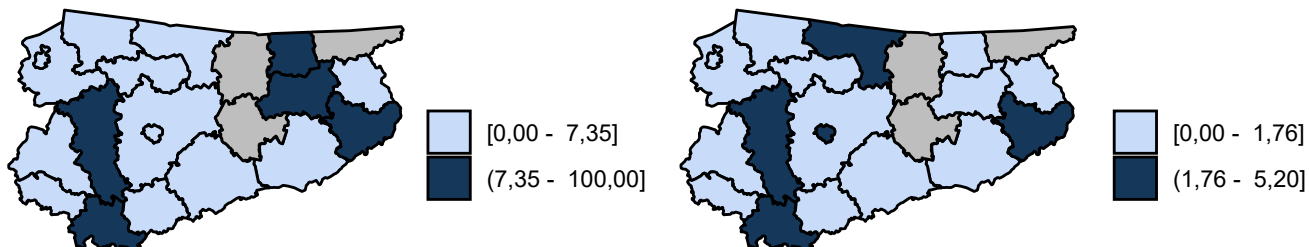
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.62: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



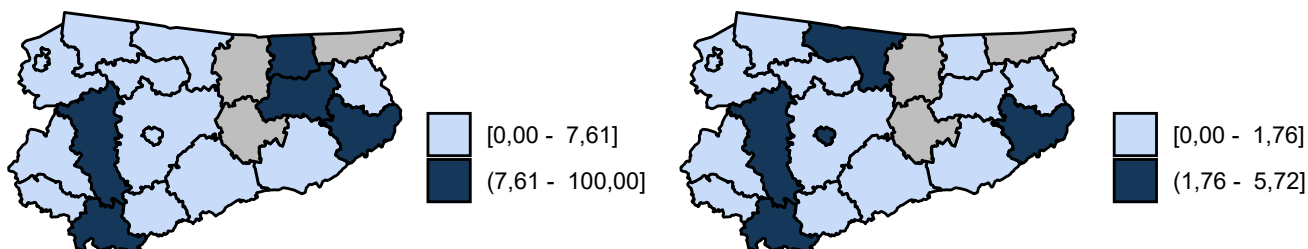
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.63: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.64:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

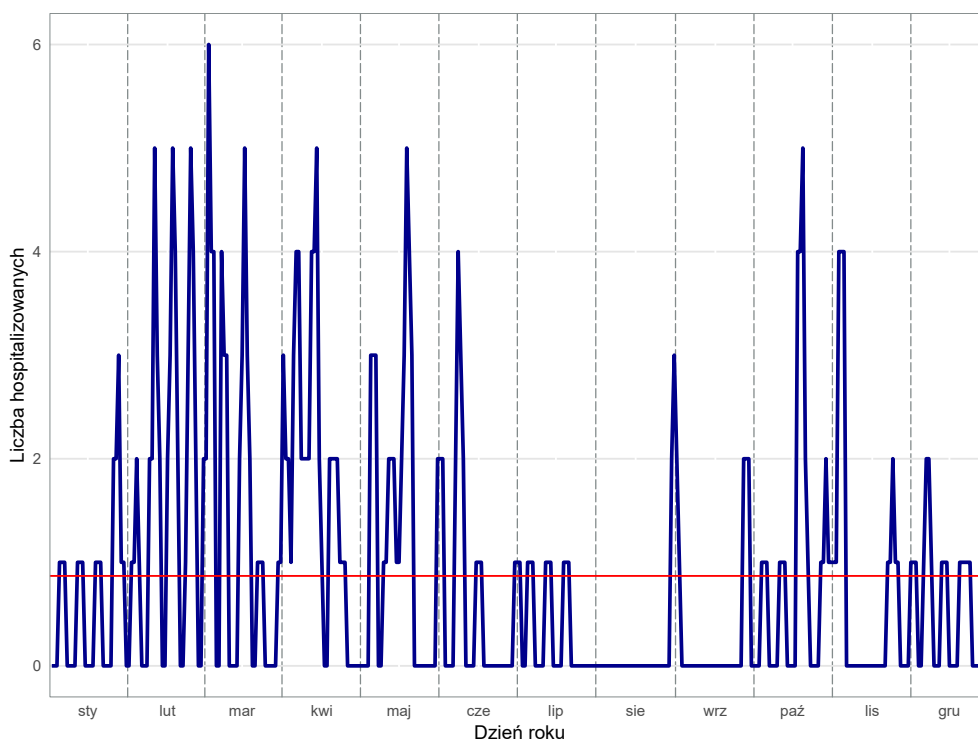


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.1.6.2 Przewlekłe choroby zapalne płuc dzieci

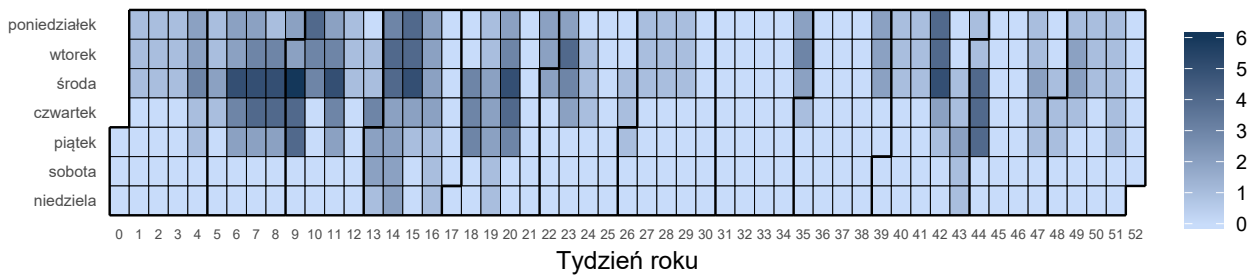
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 6, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.65 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.66 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.65:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.66:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 6. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.139:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,14 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 88,82% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.140 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.140:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0021	0,14	0,14	0,05	-	88,8	88,8
14.0014	0,01	0,01	-	-	8,6	97,4
14.0010	0,00	0,00	-	-	0,7	98,0
14.0023	0,00	0,00	-	-	0,7	98,7
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,7	99,3
14.0030	0,00	0,00	-	-	0,7	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>	<b>0,05</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

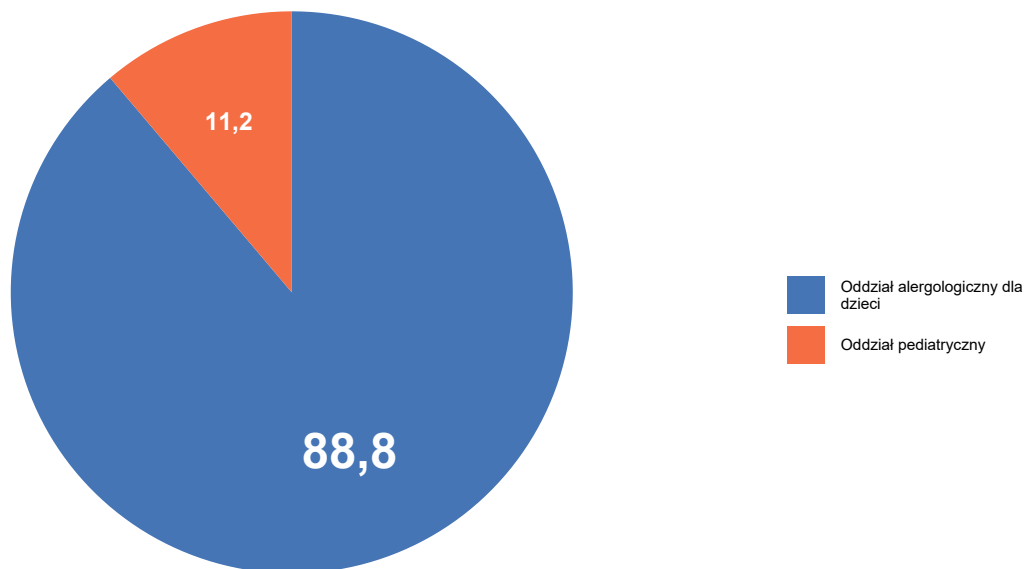
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>53</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji

<sup>53</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

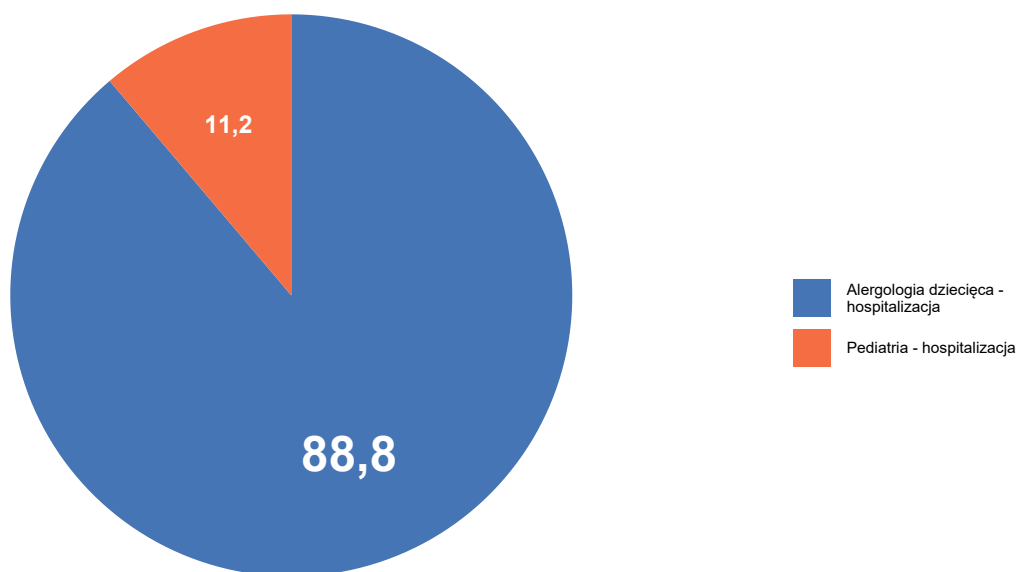
charakteryzowały się oddziały: Oddział alergologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

**Wykres 2.1.67:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.68:** Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.141 oraz Tabela 2.1.142. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

**Tabela 2.1.141:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0021	0,14	-	0,14
14.0014	-	0,01	0,01
14.0010	-	0,00	0,00
14.0023	-	0,00	0,00
14.0025	-	0,00	0,00
14.0030	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,14</b>	<b>0,02</b>	<b>0,15</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.1.142:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0021	0,14	-	0,14
14.0014	-	0,01	0,01
14.0010	-	0,00	0,00
14.0023	-	0,00	0,00
14.0025	-	0,00	0,00
14.0030	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,14</b>	<b>0,02</b>	<b>0,15</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.143 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.143:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
14.0010	1,0	-	100,0	-	-
14.0014	6,5	46,2	30,8	61,5	7,7
14.0021	4,0	35,6	61,5	37,8	0,7
14.0023	12,0	-	-	-	100,0
14.0025	5,0	100,0	-	100,0	-
14.0030	1,0	100,0	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>4,3</b>	<b>36,8</b>	<b>58,6</b>	<b>39,5</b>	<b>2,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>54</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.144 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

<sup>54</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.144:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0014	0,01	-	7,69	61,54	15,38	15,38
14.0021	0,14	2,22	17,04	68,89	10,37	1,48
14.0023	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0030	0,00	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,15</b>	<b>1,97</b>	<b>16,45</b>	<b>67,76</b>	<b>10,53</b>	<b>3,29</b>

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.145. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.145:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0010	-	-	100,0	13,7	13,7	100,0
14.0014	-	92,3	7,7	28,2	24,2	46,2
14.0021	12,6	69,6	17,8	50,1	38,0	47,4
14.0023	-	-	100,0	17,9	17,9	100,0
14.0025	-	100,0	-	156,1	156,1	100,0
14.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>11,2</b>	<b>70,4</b>	<b>18,4</b>	<b>48,2</b>	<b>37,0</b>	<b>48,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>55</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 8.84%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 30.47%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 3.29%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.146. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.146:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0021	-	100,0	-	100,0	-	138	5,2
14.0014	15,4	84,6	-	100,0	-	15	45,5
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0025	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0

<sup>55</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.146:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>3,3</b>	<b>96,7</b>	-	<b>100,0</b>	<b>0,7</b>	<b>121</b>	<b>8,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.147 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

**Tabela 2.1.147:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0010	0,00	-	100,00
14.0014	0,01	-	100,00
14.0021	0,14	0,74	100,00
14.0023	0,00	-	100,00
14.0025	0,00	-	100,00
14.0030	0,00	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,15</b>	<b>0,66</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.148 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.149.

**Tabela 2.1.148:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D46 [%]	P04 [%]	Hospitalizacja z... [%]
14.0010	0,0	100,0	-	-
14.0014	0,0	-	100,0	-
14.0021	0,1	99,3	-	0,7
14.0023	0,0	100,0	-	-
14.0025	0,0	100,0	-	-
14.0030	0,0	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>90,8</b>	<b>8,6</b>	<b>0,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.149:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.150:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Badania czynnościowe [%]	Bronchoskopia [%]
14.0010	1	-	-
14.0014	13	38,5	-
14.0021	135	21,5	-
14.0023	1	-	-
14.0025	1	-	-
14.0030	1	-	-
Woj.	152	22,4	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.151:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Badania czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
Bronchoskopia	33.22, 33.231, 33.232, 33.239

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.152 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.152:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0010	-	100,00
14.0014	100,00	-
14.0021	0,74	99,26
14.0023	-	100,00
14.0025	-	100,00
14.0030	100,00	-
Woj.	9,87	90,13

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.153 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>56</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.153:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0010	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	-	-	-
14.0021	0,1	0,7	-	-	-	-
14.0023	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-

<sup>56</sup> Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.153:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>0,7</b>	-	-	-	-

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.154 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.154:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0010	6,0	1,7	6,0	-	-	-
14.0014	3,3	3,0	3,0	1,2	-	53,8
14.0021	1,9	2,4	3,0	1,4	39,3	98,5
14.0023	8,0	6,0	8,0	-	-	-
14.0025	2,0	2,7	2,0	-	-	100,0
14.0030	2,0	2,4	2,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>2,1</b>	<b>2,4</b>	<b>3,0</b>	<b>1,5</b>	<b>34,9</b>	<b>93,4</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.155 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1271, 1273, 1275<sup>57</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.155:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0010	-	-	-	-
14.0014	-	46,2	-	-
14.0021	-	14,1	0,7	-
14.0023	-	-	-	-
14.0025	-	-	-	-
14.0030	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>16,4</b>	<b>0,7</b>	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik

<sup>57</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia fizjoterapeutyczna dla dzieci

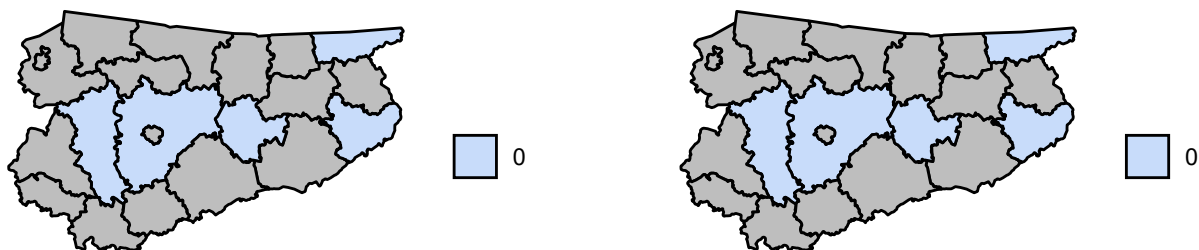
śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.156**.

**Tabela 2.1.156:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,2	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,1	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,2	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	0,1	-	-	-	-	-	-
opolskie	0,1	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	0,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,1	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,2	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,3	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,1	-	-	-	-	-	-

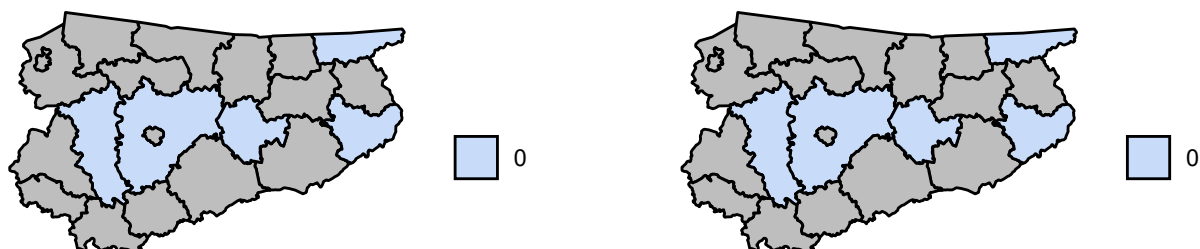
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.69:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



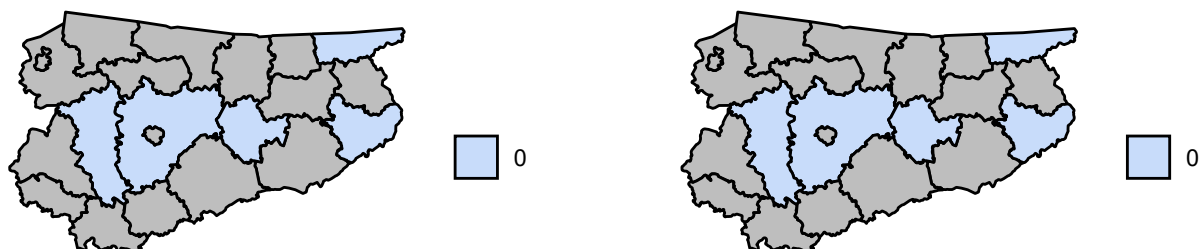
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.70:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.71:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



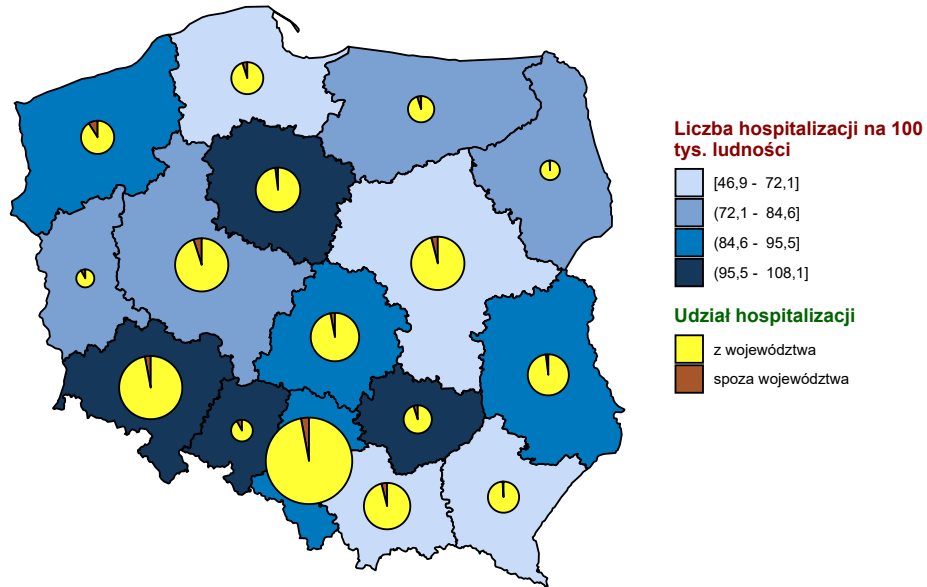
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.1.7 Niewydolność oddychania

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 1,17 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Niewydolność oddychania (dalej: podgrupa)<sup>58</sup>, co stanowiło 13,56% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekle).

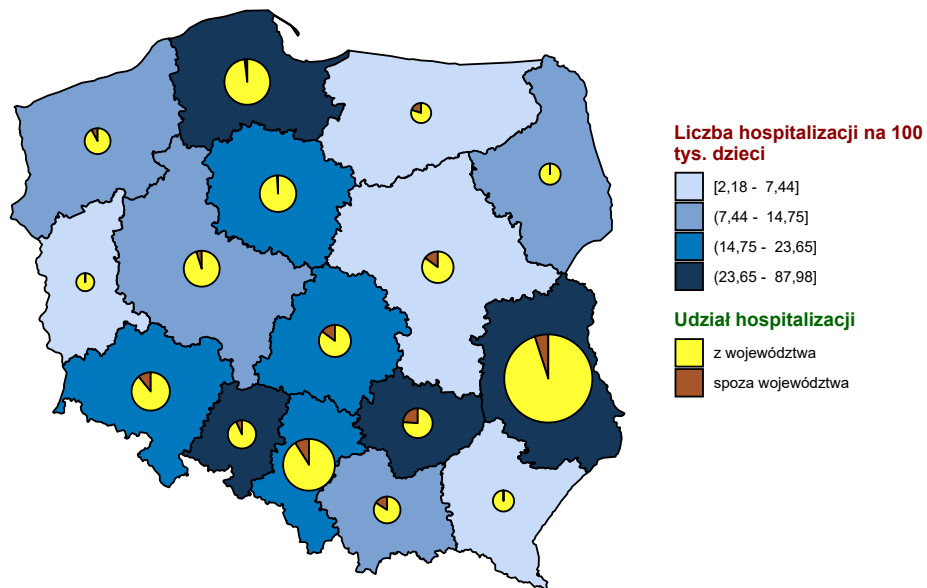
<sup>58</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J96.

**Mapa 2.1.29:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

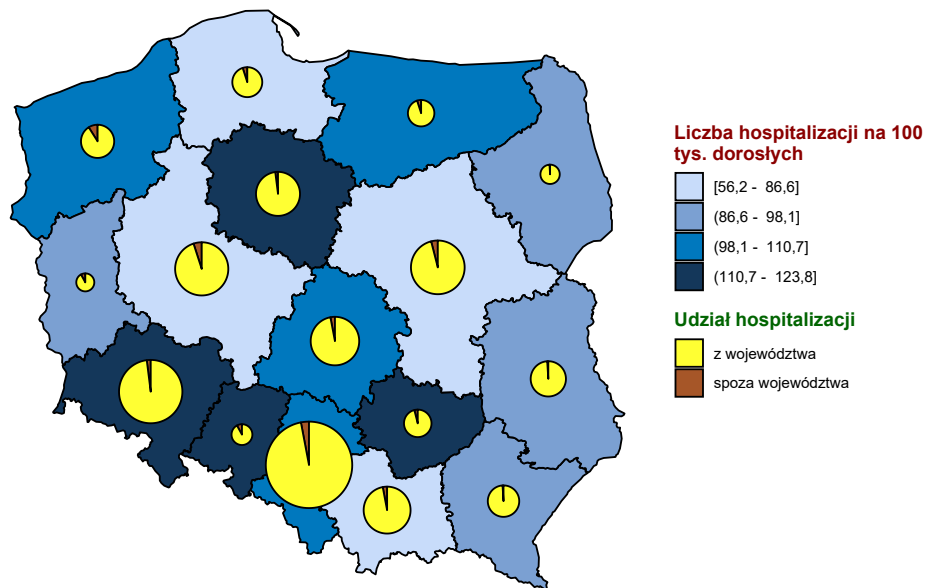
**Mapa 2.1.30:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

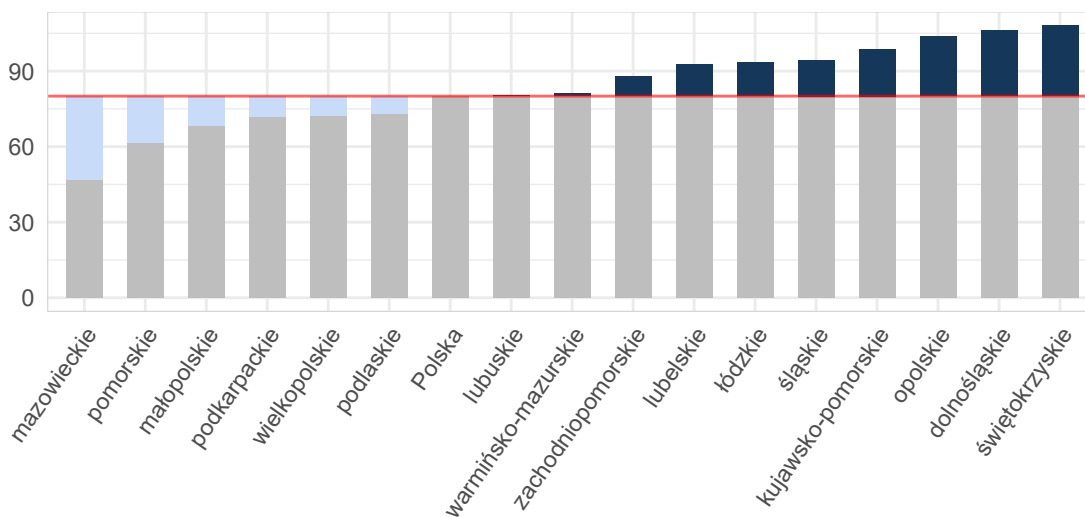


**Mapa 2.1.31:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



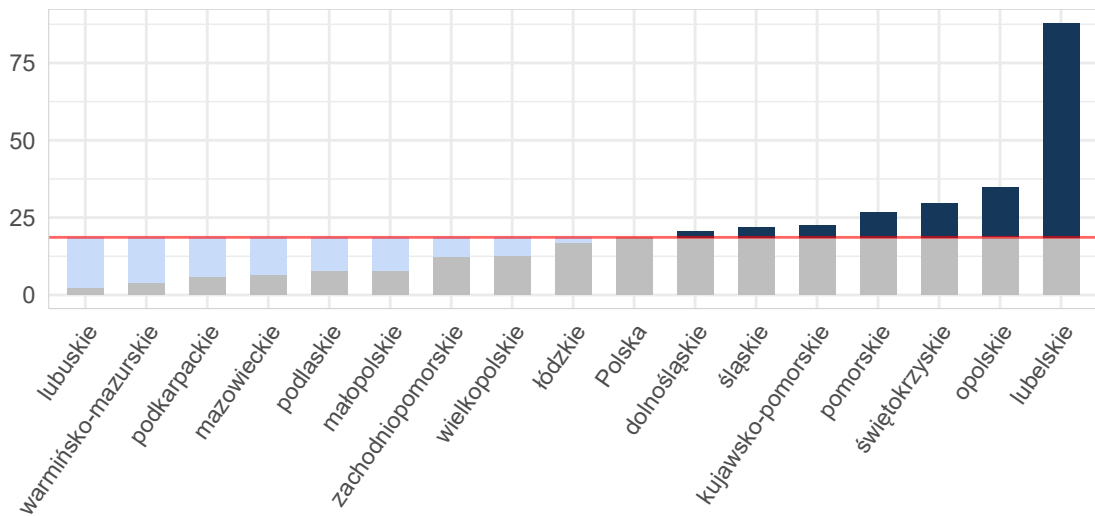
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.72:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



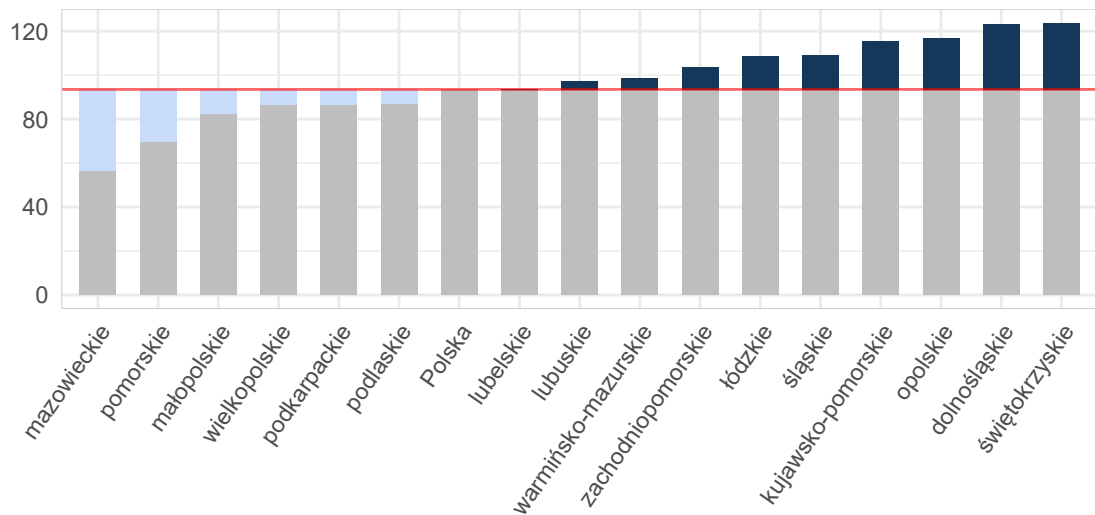
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.73:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.74:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.1.157:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	3,08	-	0,08	3,15	106,07	154
kujawsko-pomorskie	2,06	-	0,05	2,82	98,76	57
lubelskie	1,98	-	0,10	2,22	92,72	48
lubuskie	0,82	-	0,02	8,08	80,30	62

**Tabela 2.1.157:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

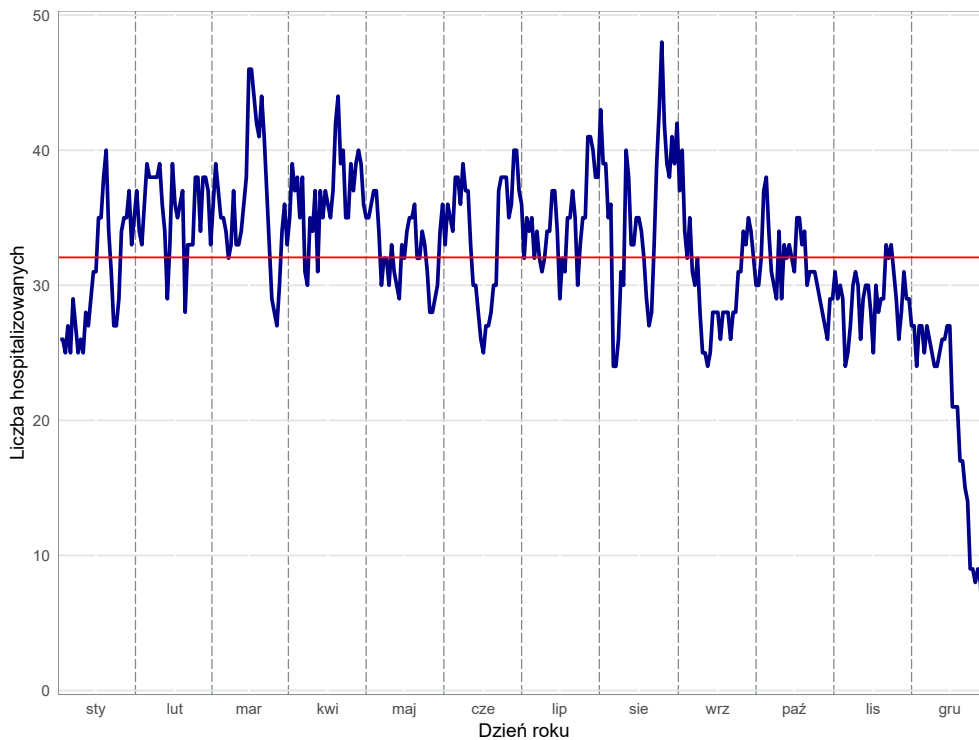
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,32	-	0,10	3,53	93,39	81
małopolskie	2,31	-	0,05	4,07	68,27	79
mazowieckie	2,52	-	0,10	4,85	46,91	163
opolskie	1,03	-	0,03	7,95	103,82	61
podkarpackie	1,53	-	0,04	1,90	71,82	43
podlaskie	0,87	-	0,02	1,84	73,15	38
pomorskie	1,42	-	0,05	5,06	61,45	100
śląskie	4,31	-	0,21	3,41	94,45	136
świętokrzyskie	1,35	-	0,04	5,61	108,07	58
warmińsko-mazurskie	1,17	-	0,05	5,14	81,25	77
wielkopolskie	2,51	-	0,15	5,17	72,21	95
zachodniopomorskie	1,50	-	0,07	9,32	87,93	63
<b>Polska</b>	<b>30,77</b>	-	<b>1,14</b>	<b>4,27</b>	<b>80,07</b>	<b>1 315</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.7.1 Niewydolność oddychania u dorosłych

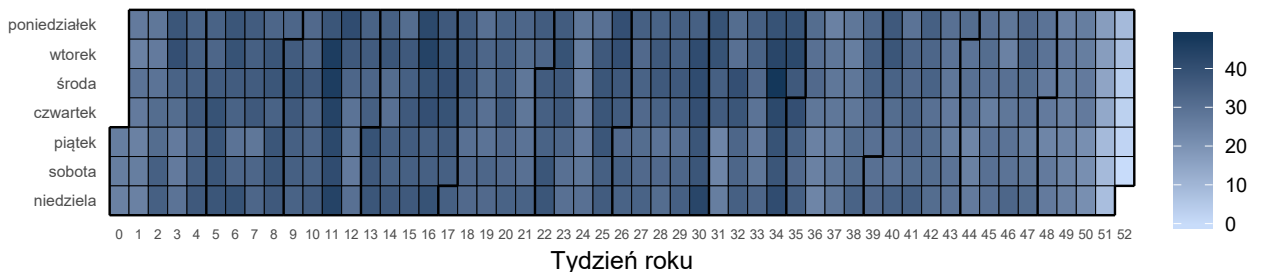
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 32 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 48, a minimalna 2. Na Wykresie 2.1.83 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.84 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.75: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.76: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 31. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.158: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki

**Tabela 2.1.158:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0017	Szpital Powiatowy w Kętrzynie	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycieński
14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastłuku	elbląski
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0041	Scanmed Kardiologia sp. z o.o.	iławski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,18 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 15,13% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.179 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.159:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,15	0,18	0,00	-	15,1	15,1
14.0009	0,12	0,14	0,00	-	12,4	27,6
14.0010	0,10	0,12	0,00	-	9,9	37,5
14.0018	0,08	0,10	0,00	-	8,9	46,4
14.0001	0,07	0,08	0,00	-	6,7	53,1
14.0019	0,05	0,06	0,00	-	5,1	58,2
14.0025	0,05	0,05	0,00	-	4,4	62,6
14.0008	0,04	0,05	0,00	-	4,0	66,6
14.0007	0,04	0,04	0,00	-	3,9	70,4
14.0006	0,04	0,04	0,00	-	3,5	74,0
14.0031	0,03	0,03	-	-	2,7	76,7
14.0004	0,03	0,03	0,00	-	2,6	79,3
14.0002	0,02	0,02	0,00	-	2,1	81,3
14.0014	0,02	0,02	-	-	1,7	83,1
14.0003	0,02	0,02	0,00	-	1,6	84,7
14.0017	0,02	0,02	0,00	-	1,6	86,3
14.0035	0,02	0,02	0,00	-	1,6	88,0
14.0023	0,02	0,02	-	-	1,6	89,5
14.0039	0,01	0,02	0,00	-	1,5	91,0
14.0011	0,02	0,02	0,00	-	1,4	92,4
14.0022	0,02	0,02	0,00	-	1,4	93,8
14.0012	0,01	0,01	0,00	-	1,1	94,9
14.0026	0,01	0,01	0,00	-	1,1	96,0
14.0013	0,01	0,01	-	-	1,0	97,0

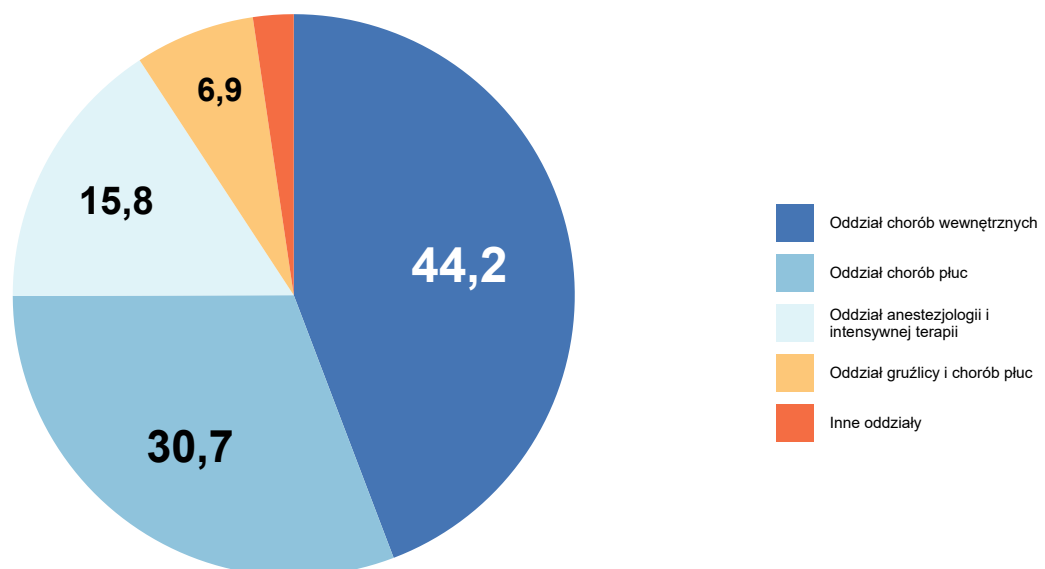
**Tabela 2.1.159:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0020	0,01	0,01	0,00	-	0,9	97,8
14.0024	0,01	0,01	0,00	-	0,7	98,5
14.0028	0,01	0,01	0,00	-	0,7	99,2
14.0032	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,6
14.0030	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
14.0041	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,98</b>	<b>1,16</b>	<b>0,05</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>59</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chorób płuc. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby płuc - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 76,8%.

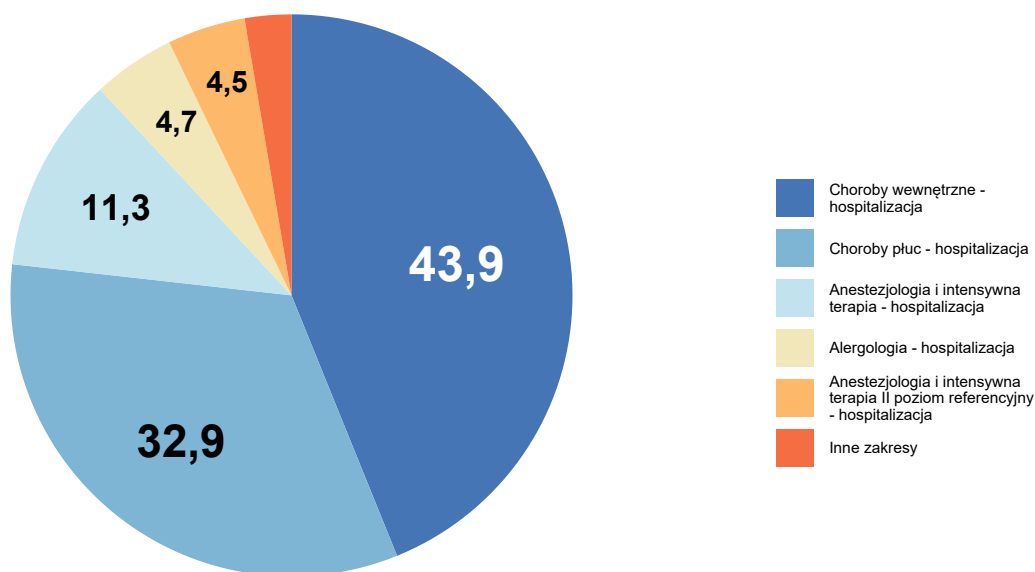
**Wykres 2.1.77:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>59</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.78: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.180 oraz Tabela 2.1.181. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.160: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	-	0,18	-	-	-	-	0,18
14.0009	0,01	0,13	0,00	-	-	-	0,14
14.0010	0,01	-	0,02	0,08	0,00	0,00	0,12
14.0018	0,04	0,05	0,02	-	-	-	0,10
14.0001	0,04	-	0,03	-	0,00	0,00	0,08
14.0019	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0025	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0008	0,04	-	0,00	-	-	-	0,05
14.0007	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
14.0006	0,03	-	0,01	-	-	0,00	0,04
14.0031	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0004	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
14.0002	-	-	0,01	-	0,00	0,01	0,02
14.0014	0,00	-	0,02	-	-	0,00	0,02
14.0003	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
14.0017	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
14.0035	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0023	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
14.0039	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0011	0,01	-	0,01	-	-	0,00	0,02

**Tabela 2.1.160:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0022	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
14.0012	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01
14.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0013	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,01
14.0020	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
14.0024	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0028	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0041	-	-	-	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,51</b>	<b>0,36</b>	<b>0,18</b>	<b>0,08</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</b>	<b>1,16</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.161:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	-	0,12	-	0,06	-	-	0,18
14.0009	0,01	0,13	0,00	-	-	-	0,14
14.0010	0,01	0,08	0,02	-	-	0,00	0,12
14.0018	0,04	0,05	0,02	-	-	-	0,10
14.0001	0,04	-	-	-	0,03	0,01	0,08
14.0019	0,06	-	-	-	-	-	0,06
14.0025	0,05	-	-	-	-	-	0,05
14.0008	0,04	-	0,00	-	-	-	0,05
14.0007	0,04	-	0,00	-	-	-	0,04
14.0006	0,03	-	0,01	-	-	0,00	0,04
14.0031	0,03	-	-	-	-	-	0,03
14.0004	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
14.0002	-	-	-	-	0,01	0,01	0,02
14.0014	0,00	-	0,02	-	-	0,00	0,02
14.0003	0,01	-	-	-	0,01	-	0,02
14.0017	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
14.0035	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0023	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
14.0039	0,02	-	-	-	-	-	0,02
14.0011	0,00	-	0,01	-	-	0,01	0,02
14.0022	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
14.0012	0,00	-	0,01	-	-	-	0,01
14.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0013	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,01
14.0020	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
14.0024	0,01	-	-	-	-	-	0,01
14.0028	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
14.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0040	0,00	-	-	-	-	-	0,00
14.0041	-	-	-	-	-	0,00	0,00



**Tabela 2.1.161:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>0,51</b>	<b>0,38</b>	<b>0,13</b>	<b>0,06</b>	<b>0,05</b>	<b>0,03</b>	<b>1,16</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.182 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.162:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	67,3	55,8	1,3	-	7,8	19,5	71,4
14.0002	60,0	37,5	-	8,3	20,8	8,3	62,5
14.0003	70,2	63,2	-	-	5,3	10,5	84,2
14.0004	66,7	46,7	-	3,3	3,3	13,3	80,0
14.0006	71,5	48,8	-	-	2,4	17,1	80,5
14.0007	67,7	48,9	-	4,4	4,4	15,6	75,6
14.0008	73,0	41,3	2,2	-	6,5	6,5	84,8
14.0009	71,9	46,5	-	1,4	2,1	10,4	86,1
14.0010	69,0	44,3	0,9	-	2,6	11,3	85,2
14.0011	66,7	43,8	-	-	6,2	18,8	75,0
14.0012	63,8	23,1	-	-	15,4	7,7	76,9
14.0013	58,1	18,2	18,2	-	-	18,2	63,6
14.0014	64,4	60,0	-	10,0	-	15,0	75,0
14.0016	64,5	27,4	-	1,7	5,7	17,7	74,9
14.0017	62,2	15,8	5,3	-	5,3	15,8	73,7
14.0018	70,5	47,6	1,0	-	1,0	12,6	85,4
14.0019	73,5	50,8	-	-	1,7	6,8	91,5
14.0020	68,2	60,0	-	-	10,0	-	90,0
14.0022	65,9	37,5	-	-	6,2	31,2	62,5
14.0023	67,5	38,9	-	-	-	16,7	83,3
14.0024	65,8	50,0	-	-	12,5	-	87,5
14.0025	72,1	49,0	-	-	3,9	7,8	88,2
14.0026	68,2	46,2	-	-	-	15,4	84,6
14.0028	63,9	75,0	-	-	25,0	12,5	62,5
14.0030	63,5	50,0	-	-	-	-	100,0
14.0031	68,5	54,8	3,2	-	3,2	19,4	74,2
14.0032	71,8	25,0	-	-	-	-	100,0
14.0035	69,9	36,8	-	-	-	10,5	89,5
14.0039	71,7	82,4	-	-	-	23,5	76,5
14.0040	69,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0041	75,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>68,6</b>	<b>44,3</b>	<b>0,7</b>	<b>1,0</b>	<b>4,2</b>	<b>13,4</b>	<b>80,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>60</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie

<sup>60</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- $BN$  - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- $N$  - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- $\acute{S}$  - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- $W$  - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- $BW$  - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.183 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.163:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,08	3,90	20,78	44,16	20,78	10,39
14.0002	0,02	12,50	25,00	33,33	25,00	4,17
14.0003	0,02	-	10,53	57,89	26,32	5,26
14.0004	0,03	10,00	20,00	33,33	33,33	3,33
14.0006	0,04	4,88	21,95	31,71	39,02	2,44
14.0007	0,04	8,89	22,22	40,00	20,00	8,89
14.0008	0,05	6,52	19,57	26,09	36,96	10,87
14.0009	0,14	4,17	21,53	38,89	27,78	7,64
14.0010	0,12	3,48	28,70	37,39	26,96	3,48
14.0011	0,02	-	31,25	37,50	31,25	-
14.0012	0,01	7,69	15,38	61,54	15,38	-
14.0013	0,01	18,18	18,18	36,36	-	27,27
14.0014	0,02	10,00	30,00	30,00	25,00	5,00
14.0016	0,18	12,00	45,14	31,43	10,86	0,57
14.0017	0,02	10,53	31,58	36,84	15,79	5,26
14.0018	0,10	4,85	20,39	35,92	33,98	4,85
14.0019	0,06	1,69	20,34	49,15	23,73	5,08
14.0020	0,01	10,00	10,00	50,00	30,00	-
14.0022	0,02	12,50	18,75	37,50	25,00	6,25
14.0023	0,02	-	22,22	61,11	16,67	-
14.0024	0,01	-	25,00	50,00	12,50	12,50
14.0025	0,05	3,92	13,73	54,90	13,73	13,73
14.0026	0,01	-	23,08	38,46	38,46	-
14.0028	0,01	-	37,50	25,00	25,00	12,50
14.0030	0,00	-	50,00	50,00	-	-
14.0031	0,03	6,45	22,58	54,84	16,13	-
14.0032	0,00	-	-	50,00	50,00	-
14.0035	0,02	-	21,05	36,84	36,84	5,26
14.0039	0,02	-	29,41	41,18	29,41	-
14.0040	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0041	0,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,16</b>	<b>5,96</b>	<b>25,50</b>	<b>39,33</b>	<b>23,94</b>	<b>5,27</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.184. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.164: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	5,2	20,8	74,0	18,1	0,0	31,2
14.0002	4,2	37,5	58,3	34,5	24,9	20,8
14.0003	-	21,1	78,9	15,8	14,7	36,8
14.0004	-	33,3	66,7	13,9	0,5	36,7
14.0006	2,4	22,0	75,6	21,7	14,9	31,7
14.0007	6,7	11,1	82,2	26,2	15,3	31,1
14.0008	4,3	4,3	91,3	16,0	9,8	63,0
14.0009	2,1	21,5	76,4	21,2	13,4	45,1
14.0010	7,0	29,6	63,5	18,2	16,7	41,7
14.0011	-	31,2	68,8	20,8	10,0	43,8
14.0012	7,7	30,8	61,5	23,6	25,0	46,2
14.0013	18,2	36,4	45,5	61,5	25,4	45,5
14.0014	-	45,0	55,0	36,3	33,0	40,0
14.0016	9,1	40,6	50,3	39,7	33,0	38,3
14.0017	-	47,4	52,6	16,4	16,9	36,8
14.0018	7,8	19,4	72,8	19,7	0,0	33,0
14.0019	1,7	10,2	88,1	10,5	6,5	78,0
14.0020	10,0	40,0	50,0	28,1	26,7	60,0
14.0022	6,2	6,2	87,5	10,4	0,0	25,0
14.0023	5,6	55,6	38,9	37,6	29,1	33,3
14.0024	-	-	100,0	1,6	0,0	25,0
14.0025	3,9	7,8	88,2	10,2	0,0	56,9
14.0026	-	7,7	92,3	11,1	9,5	61,5
14.0028	12,5	-	87,5	24,2	8,5	62,5
14.0030	50,0	-	50,0	166,4	166,4	50,0
14.0031	-	9,7	90,3	7,6	0,0	77,4
14.0032	-	-	100,0	7,5	6,5	50,0
14.0035	5,3	10,5	84,2	24,8	15,4	57,9
14.0039	-	-	100,0	8,5	5,4	52,9
14.0040	-	100,0	-	28,1	28,1	-
14.0041	-	100,0	-	36,7	36,7	100,0
<b>Woj.</b>	<b>5,0</b>	<b>23,9</b>	<b>71,1</b>	<b>22,6</b>	<b>12,3</b>	<b>43,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>61</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 54.39%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 69.32%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 67.84%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 16 (55.17%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.185. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.165: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0009	77,1	22,9	-	100,0	24,2	2	66,7
14.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-

<sup>61</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.165:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0012	92,3	7,7	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0010	97,4	2,6	-	100,0	-	20	33,3
14.0004	80,0	16,7	3,3	100,0	-	11	20,0
14.0039	64,7	35,3	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0025	78,4	21,6	-	100,0	81,8	0	100,0
14.0022	87,5	12,5	-	100,0	50,0	1	100,0
14.0018	68,9	29,1	1,9	100,0	23,3	4	56,7
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	97,8	2,2	-	100,0	-	5	100,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	80,0	20,0	-	100,0	75,0	0	100,0
14.0017	78,9	21,1	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0016	34,3	58,9	6,9	100,0	15,5	18	30,1
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	63,0	37,0	-	100,0	82,4	0	94,1
14.0011	87,5	12,5	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0001	89,6	1,3	9,1	100,0	-	4	100,0
14.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0020	90,0	-	10,0	-	-	-	-
14.0002	79,2	4,2	16,7	100,0	100,0	0	100,0
14.0013	90,9	9,1	-	100,0	-	7	-
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0040	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
14.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>78,0</b>	<b>19,7</b>	<b>2,3</b>	<b>100,0</b>	<b>32,5</b>	<b>4</b>	<b>54,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.186 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>62</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

**Tabela 2.1.166:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0001	0,08	40,26	6,52	-	93,48	-
14.0002	0,02	62,50	66,67	33,33	33,33	-
14.0003	0,02	36,84	-	-	100,00	-
14.0004	0,03	16,67	-	-	100,00	-
14.0006	0,04	29,27	3,45	-	96,55	-
14.0007	0,04	4,44	-	-	100,00	-
14.0008	0,05	2,17	2,22	-	97,78	-
14.0009	0,14	2,08	0,71	-	99,29	6,43
14.0010	0,12	19,13	2,15	-	97,85	1,10
14.0011	0,02	37,50	20,00	-	80,00	-
14.0012	0,01	69,23	-	-	100,00	-
14.0013	0,01	27,27	12,50	-	87,50	-
14.0014	0,02	75,00	20,00	-	80,00	-

<sup>62</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.166:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
14.0016	0,18	2,86	0,59	-	99,41	-
14.0017	0,02	36,84	-	-	100,00	-
14.0018	0,10	21,36	1,22	-	98,78	28,40
14.0019	0,06	-	-	-	100,00	-
14.0020	0,01	50,00	20,00	-	80,00	-
14.0022	0,02	50,00	12,50	-	87,50	-
14.0023	0,02	66,67	-	-	100,00	-
14.0024	0,01	12,50	-	-	100,00	-
14.0025	0,05	-	-	-	100,00	-
14.0026	0,01	-	-	-	100,00	-
14.0028	0,01	12,50	14,29	-	85,71	-
14.0030	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0031	0,03	-	-	-	100,00	-
14.0032	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0035	0,02	-	-	-	100,00	-
14.0039	0,02	-	-	-	100,00	-
14.0040	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0041	0,00	-	100,00	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,16</b>	<b>16,59</b>	<b>2,48</b>	<b>12,50</b>	<b>97,52</b>	<b>3,50</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.167:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	6,52	-	33,33	-	66,67	-
14.0002	66,67	66,67	33,33	-	-	-
14.0006	3,45	-	-	-	100,00	-
14.0008	2,22	-	-	-	100,00	-
14.0009	0,71	-	-	-	-	100,00
14.0010	2,15	-	50,00	-	50,00	-
14.0011	20,00	-	100,00	-	-	-
14.0013	12,50	-	100,00	-	-	-
14.0014	20,00	-	100,00	-	-	-
14.0016	0,59	-	-	-	-	100,00
14.0018	1,22	-	-	-	100,00	-
14.0020	20,00	-	-	100,00	-	-
14.0022	12,50	-	-	-	100,00	-
14.0028	14,29	-	100,00	-	-	-
14.0041	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,48</b>	<b>20,83</b>	<b>37,50</b>	<b>4,17</b>	<b>29,17</b>	<b>8,33</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.188** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.189**.

**Tabela 2.1.168:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	Hospitalizacja wyłącznie...	D45 [%]	D07 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
			[%]				
14.0001	0,1	55,8	40,3	-	1,3	-	2,6
14.0002	0,0	8,3	58,3	-	-	4,2	29,2
14.0003	0,0	63,2	36,8	-	-	-	-
14.0004	0,0	83,3	16,7	-	-	-	-
14.0006	0,0	63,4	29,3	-	2,4	-	4,9
14.0007	0,0	95,6	4,4	-	-	-	-
14.0008	0,0	95,7	2,2	-	2,2	-	-
14.0009	0,1	91,0	2,1	6,2	-	-	0,7
14.0010	0,1	77,4	18,3	0,9	0,9	-	2,6
14.0011	0,0	50,0	37,5	-	-	-	12,5
14.0012	0,0	30,8	69,2	-	-	-	-
14.0013	0,0	63,6	27,3	-	-	-	9,1
14.0014	0,0	20,0	75,0	-	-	-	5,0
14.0016	0,2	96,6	-	-	-	2,9	0,6
14.0017	0,0	63,2	36,8	-	-	-	-
14.0018	0,1	56,3	21,4	22,3	1,0	-	-
14.0019	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0020	0,0	40,0	50,0	-	-	-	10,0
14.0022	0,0	43,8	50,0	-	6,2	-	-
14.0023	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
14.0024	0,0	87,5	-	-	-	-	12,5
14.0025	0,1	100,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
14.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0039	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0041	0,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>78,2</b>	<b>15,8</b>	<b>2,9</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	<b>2,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.169:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
D45 leczenie niewydolności oddychania przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (nwm) >17r.ż.
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.170:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
14.0001	77	-
14.0002	24	-
14.0003	19	-
14.0004	30	26,7
14.0006	41	-
14.0007	45	-
14.0008	46	-

**Tabela 2.1.170:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
14.0009	144	5,6
14.0010	115	2,6
14.0011	16	-
14.0012	13	-
14.0013	11	-
14.0014	20	-
14.0016	175	-
14.0017	19	-
14.0018	103	24,3
14.0019	59	-
14.0020	10	-
14.0022	16	-
14.0023	18	-
14.0024	8	-
14.0025	51	-
14.0026	13	-
14.0028	8	-
14.0030	2	-
14.0031	31	-
14.0032	4	-
14.0035	19	-
14.0039	17	-
14.0040	2	-
14.0041	1	-
Woj.	1 157	3,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.171:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna	J85.011

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.192** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.172:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0001	5,19	18,18	29,87	46,8
14.0002	41,67	12,50	8,33	37,5
14.0003	10,53	21,05	31,58	36,8
14.0004	10,00	16,67	43,33	30,0
14.0006	-	31,71	46,34	22,0
14.0007	2,22	8,89	44,44	44,4
14.0008	2,17	2,17	58,70	37,0
14.0009	2,08	2,08	81,25	14,6
14.0010	1,74	13,04	56,52	29,6
14.0011	-	-	37,50	62,5
14.0012	7,69	38,46	15,38	38,5
14.0013	-	36,36	27,27	36,4
14.0014	50,00	15,00	10,00	25,0
14.0016	60,57	5,14	32,00	2,3
14.0017	-	5,26	36,84	57,9
14.0018	16,50	10,68	48,54	25,2

**Tabela 2.1.172:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
14.0019	1,69	1,69	83,05	13,6
14.0020	-	20,00	40,00	40,0
14.0022	6,25	31,25	18,75	43,8
14.0023	5,56	66,67	5,56	22,2
14.0024	-	50,00	37,50	12,5
14.0025	3,92	3,92	60,78	31,4
14.0026	-	38,46	38,46	23,1
14.0028	-	75,00	25,00	-
14.0030	-	-	100,00	-
14.0031	-	9,68	87,10	3,2
14.0032	-	25,00	25,00	50,0
14.0035	-	26,32	42,11	31,6
14.0039	-	-	88,24	11,8
14.0040	-	-	50,00	50,0
14.0041	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>14,26</b>	<b>12,19</b>	<b>49,27</b>	<b>24,5</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.193** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>63</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.173:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,1	1,3	-	10,4	5,2	11,7
14.0002	0,0	4,2	4,2	-	-	4,2
14.0003	0,0	10,5	-	-	-	-
14.0004	0,0	10,0	10,0	16,7	6,7	10,0
14.0006	0,0	-	-	9,8	9,8	7,3
14.0007	0,0	2,2	-	8,9	4,4	6,7
14.0008	0,0	-	-	2,2	2,2	2,2
14.0009	0,1	2,1	-	4,9	4,2	9,0
14.0010	0,1	4,3	1,7	4,3	0,9	7,8
14.0011	0,0	6,2	6,2	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	15,4	15,4	-
14.0013	0,0	-	-	-	-	9,1
14.0014	0,0	15,0	10,0	-	-	5,0
14.0016	0,2	4,0	1,7	11,4	7,4	10,3
14.0017	0,0	10,5	10,5	10,5	5,3	5,3
14.0018	0,1	12,6	6,8	9,7	6,8	7,8
14.0019	0,1	3,4	-	5,1	5,1	15,3
14.0020	0,0	10,0	-	-	-	-
14.0022	0,0	-	-	6,2	6,2	6,2
14.0023	0,0	-	-	5,6	5,6	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,1	-	-	7,8	3,9	13,7
14.0026	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	-	-	12,5
14.0030	0,0	50,0	50,0	50,0	-	-
14.0031	0,0	-	-	6,5	3,2	6,5
14.0032	0,0	-	-	25,0	25,0	-

<sup>63</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii



**Tabela 2.1.173:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0035	0,0	-	-	15,8	10,5	21,1
14.0039	0,0	-	-	11,8	11,8	17,6
14.0040	0,0	-	-	-	-	-
14.0041	0,0	100,0	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>4,1</b>	<b>1,9</b>	<b>7,4</b>	<b>4,8</b>	<b>8,5</b>

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.194 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.174:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	8,0	8,6	5,0	6,4	6,5	33,8
14.0002	13,0	8,1	14,0	10,0	4,2	41,7
14.0003	20,2	9,4	17,0	17,8	5,3	31,6
14.0004	11,4	9,3	6,5	17,5	6,7	43,3
14.0006	15,6	9,2	9,0	11,8	7,3	26,8
14.0007	8,6	8,8	4,0	8,7	11,1	46,7
14.0008	8,9	8,1	8,0	5,8	2,2	23,9
14.0009	9,9	8,6	8,0	6,2	2,8	16,0
14.0010	12,9	8,7	8,0	10,9	4,3	26,1
14.0011	10,8	11,0	5,0	9,1	6,2	56,2
14.0012	24,6	8,1	11,0	35,0	7,7	15,4
14.0013	8,8	7,8	8,0	7,1	-	27,3
14.0014	13,3	12,3	9,0	9,0	-	25,0
14.0016	6,2	8,4	5,0	5,0	1,7	47,4
14.0017	9,6	8,0	6,0	9,9	5,3	42,1
14.0018	11,0	9,0	8,0	6,3	1,9	23,3
14.0019	6,3	8,6	6,0	4,4	3,4	22,0
14.0020	18,7	8,5	19,5	16,7	10,0	40,0
14.0022	36,6	10,1	8,0	59,7	12,5	43,8
14.0023	14,8	9,7	12,0	12,7	-	33,3
14.0024	10,0	8,5	10,0	7,4	12,5	25,0
14.0025	9,5	8,9	8,0	7,1	2,0	15,7
14.0026	8,2	8,8	4,0	12,4	23,1	46,2
14.0028	8,4	9,4	8,5	5,9	12,5	25,0
14.0030	6,5	8,7	6,5	2,1	-	-
14.0031	8,0	8,8	8,0	3,0	-	6,5
14.0032	6,5	8,2	6,0	6,3	25,0	50,0
14.0035	7,3	9,3	6,0	5,6	10,5	31,6
14.0039	7,8	9,0	8,0	3,7	5,9	11,8
14.0040	3,5	9,3	3,5	2,1	-	50,0
14.0041	1,0	7,6	1,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>10,3</b>	<b>8,8</b>	<b>7,0</b>	<b>11,9</b>	<b>4,3</b>	<b>30,0</b>

1 Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.195 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala',

kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274<sup>64</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.175:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	18,2	7,3	2,4	-
14.0002	12,5	13,3	6,7	-
14.0003	21,1	8,3	-	-
14.0004	16,7	14,3	-	-
14.0006	31,7	21,9	12,5	-
14.0007	8,9	8,0	8,0	4,0
14.0008	2,2	10,3	6,9	-
14.0009	2,1	17,1	11,4	-
14.0010	13,0	15,9	7,3	4,9
14.0011	-	16,7	-	-
14.0012	38,5	12,5	12,5	-
14.0013	36,4	-	-	-
14.0014	15,0	13,3	-	-
14.0016	5,1	34,5	14,6	4,7
14.0017	5,3	25,0	-	-
14.0018	10,7	11,7	6,5	-
14.0019	1,7	13,7	9,8	3,9
14.0020	20,0	33,3	33,3	-
14.0022	31,2	-	-	-
14.0023	66,7	14,3	-	-
14.0024	50,0	28,6	14,3	14,3
14.0025	3,9	22,9	8,6	-
14.0026	38,5	20,0	20,0	-
14.0028	75,0	12,5	12,5	-
14.0030	-	-	-	-
14.0031	9,7	23,3	16,7	13,3
14.0032	25,0	50,0	-	-
14.0035	26,3	15,4	-	-
14.0039	-	53,3	13,3	-
14.0040	-	100,0	100,0	-
14.0041	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>12,2</b>	<b>19,7</b>	<b>9,5</b>	<b>2,3</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.176**.

**Tabela 2.1.176:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	3,0	27,3	30,7	33,0	28,2	31,7	33,9
kujawsko-pomorskie	2,0	28,4	32,4	34,4	28,4	32,2	34,0
lubelskie	1,6	30,3	32,8	35,1	30,9	33,5	35,6
lubuskie	0,8	32,2	36,4	38,6	29,7	33,6	35,9
łódzkie	2,3	32,3	37,0	39,5	32,0	36,6	39,0
małopolskie	2,3	30,1	33,7	36,2	28,3	31,8	34,0
mazowieckie	2,5	39,4	42,5	44,6	37,1	40,1	42,6

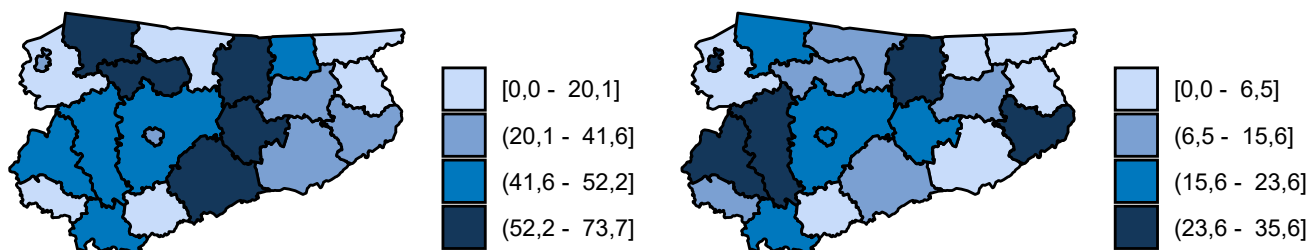
<sup>64</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia fizjoterapeutyczna

**Tabela 2.1.176:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
opolskie	1,0	27,0	31,6	33,7	27,4	31,8	33,7
podkarpackie	1,5	32,3	36,3	39,4	31,0	34,6	37,4
podlaskie	0,9	30,8	35,6	38,0	28,3	32,6	35,0
pomorskie	1,3	27,5	30,3	32,5	28,5	31,4	33,7
śląskie	4,1	33,1	36,9	39,8	32,5	36,3	39,2
świętokrzyskie	1,3	23,6	27,2	29,2	25,8	29,5	31,4
warmińsko-mazurskie	1,2	34,1	39,0	40,9	32,7	37,5	39,6
wielkopolskie	2,4	40,6	44,0	46,1	39,5	42,8	45,0
zachodniopomorskie	1,5	29,9	32,6	34,3	29,9	32,6	34,2

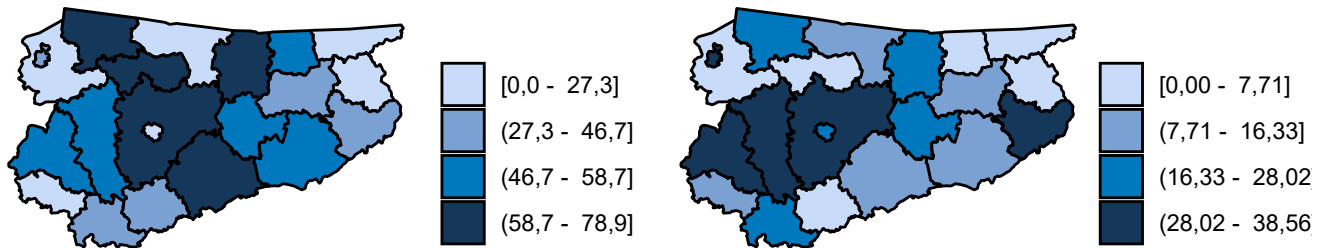
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.79:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



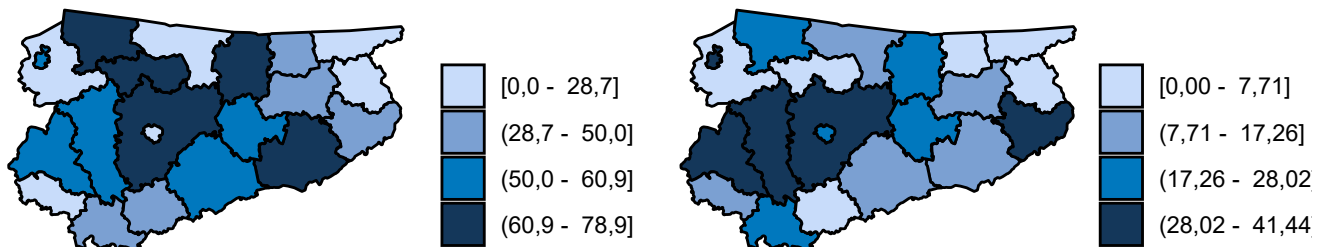
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.80:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

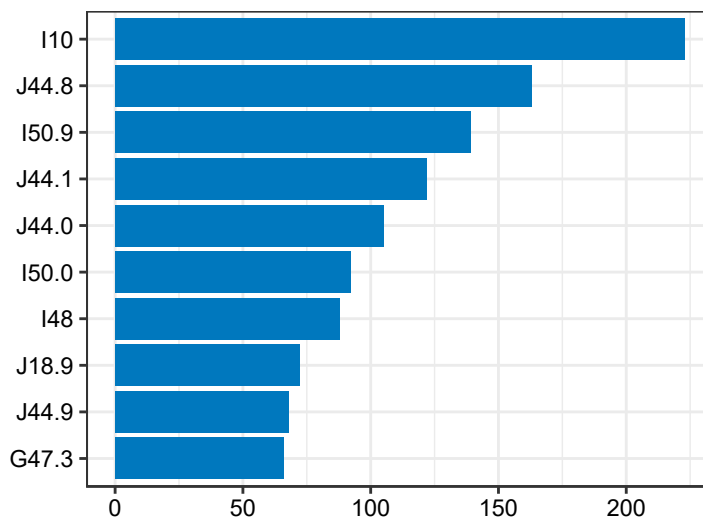
**Wykres 2.1.81:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 19,27% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było J44.8 (14,09% hospitalizacji), trzecim zaś I50.9 (11,93% hospitalizacji). Wykres 2.1.87 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.196.

**Wykres 2.1.82:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.177:** Nazwy rozpoznań

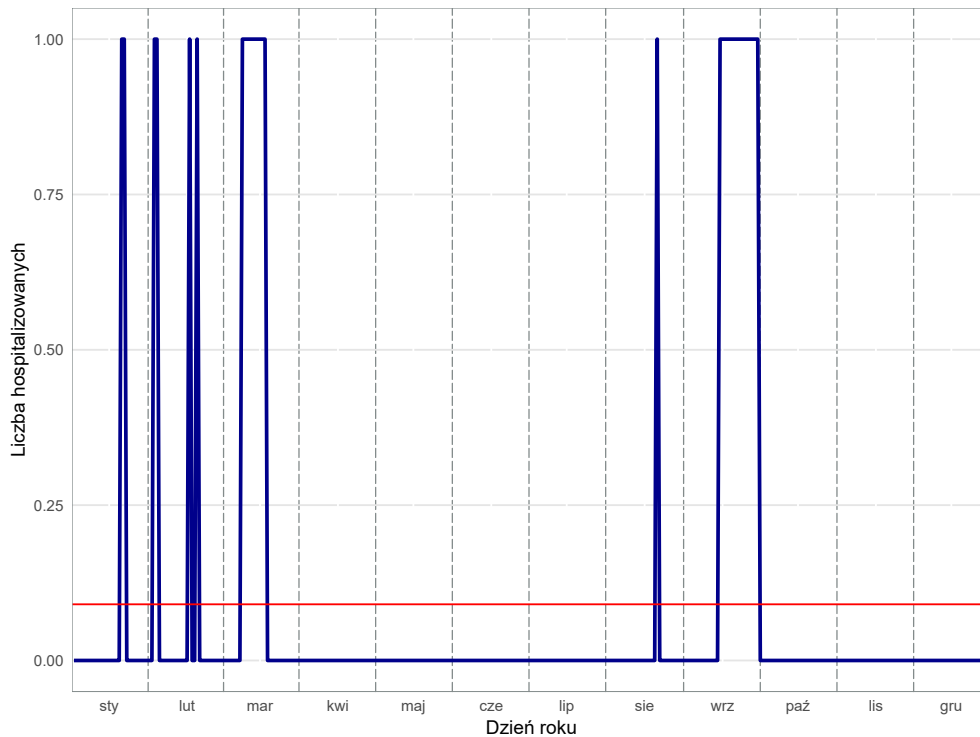
Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
J44.1 NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA
J44.0 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH
I50.0 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA ZASTOINOWA
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
J18.9 ZAPALENIE PŁUC, NIE OKREŚLONE
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
G47.3 BEZDECH SENNY

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.7.2 Niewydolność oddychania u dzieci

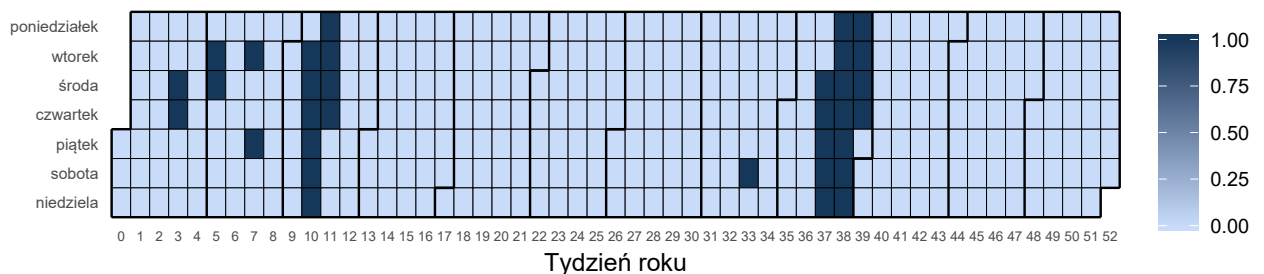
W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznania z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 1, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.83 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.84 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.83: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.84: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.178: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski

**Tabela 2.1.178:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 20% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.179 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.179:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

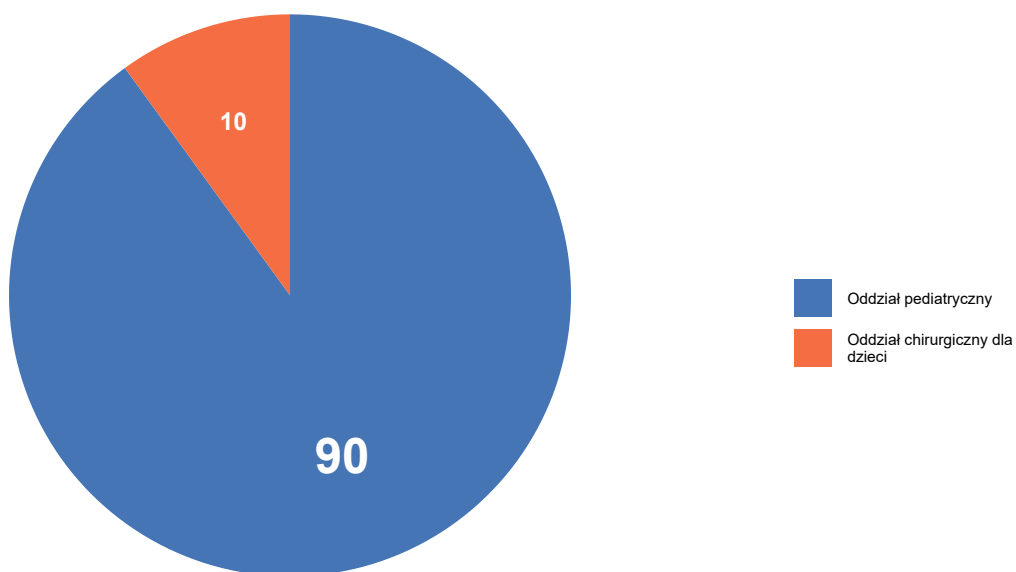
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0005	0,00	0,00	-	-	20,0	20,0
14.0001	0,00	0,00	-	-	10,0	30,0
14.0004	0,00	0,00	-	-	10,0	40,0
14.0010	0,00	0,00	-	-	10,0	50,0
14.0012	0,00	0,00	0,00	-	10,0	60,0
14.0018	0,00	0,00	-	-	10,0	70,0
14.0024	0,00	0,00	0,00	-	10,0	80,0
14.0030	0,00	0,00	-	-	10,0	90,0
14.0035	0,00	0,00	0,00	-	10,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>65</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

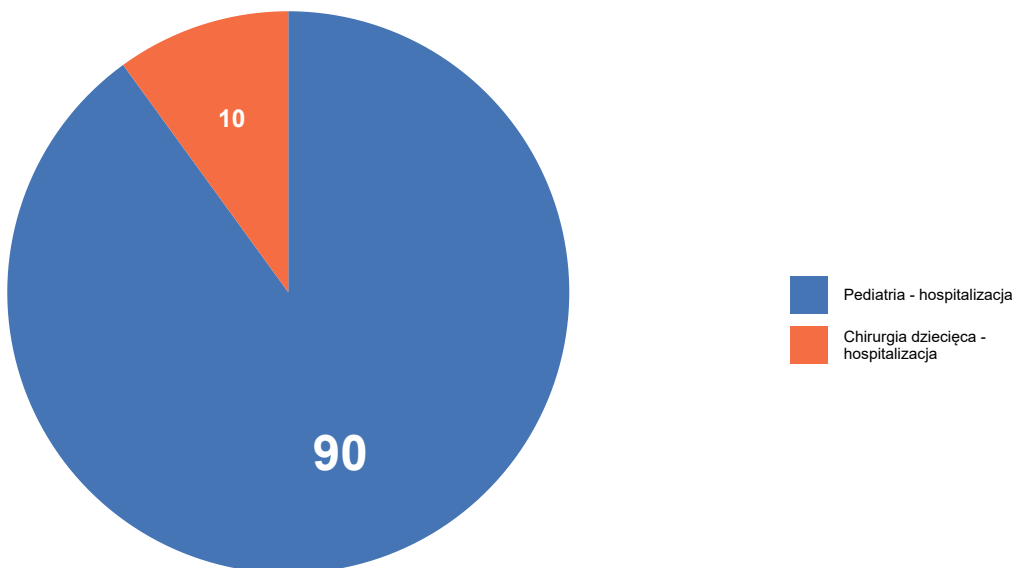
<sup>65</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.85: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.86: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.180 oraz Tabela 2.1.181. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania



tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

**Tabela 2.1.180:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	0,00	0,00	0,00
14.0001	-	0,00	0,00
14.0004	-	0,00	0,00
14.0010	-	0,00	0,00
14.0012	-	0,00	0,00
14.0018	-	0,00	0,00
14.0024	-	0,00	0,00
14.0030	-	0,00	0,00
14.0035	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.181:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
14.0005	0,00	0,00	0,00
14.0001	-	0,00	0,00
14.0004	-	0,00	0,00
14.0010	-	0,00	0,00
14.0012	-	0,00	0,00
14.0018	-	0,00	0,00
14.0024	-	0,00	0,00
14.0030	-	0,00	0,00
14.0035	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.182 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.182:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
14.0001	10,0	-	-	100,0	-
14.0004	3,0	-	100,0	-	-
14.0005	1,5	-	100,0	-	-
14.0010	-	100,0	100,0	-	-
14.0012	13,0	-	-	-	100,0
14.0018	8,0	-	-	100,0	-
14.0024	-	-	100,0	-	-
14.0030	-	100,0	100,0	-	-
14.0035	-	-	100,0	-	-

**Tabela 2.1.182:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
<b>Woj.</b>	<b>3,7</b>	<b>20,0</b>	<b>70,0</b>	<b>20,0</b>	<b>10,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>66</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.183** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.183:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,00	-	-	-	100,00
14.0004	0,00	100,00	-	-	-
14.0005	0,00	-	50,00	50,00	-
14.0010	0,00	100,00	-	-	-
14.0012	0,00	-	-	-	100,00
14.0018	0,00	-	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	100,00	-	-
14.0030	0,00	100,00	-	-	-
14.0035	0,00	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>30,00</b>	<b>30,00</b>	<b>10,00</b>	<b>30,00</b>

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.184**. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

<sup>66</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.184:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	-	-	100,0	15,9	15,9	100,0
14.0004	100,0	-	-	228,0	228,0	100,0
14.0005	-	50,0	50,0	21,5	21,5	-
14.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0012	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0018	100,0	-	-	240,7	240,7	-
14.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>20,0</b>	<b>10,0</b>	<b>70,0</b>	<b>52,8</b>	<b>0,0</b>	<b>40,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>67</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł NaN%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 77.51%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 100%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.185. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.185:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,0</b>	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.186 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>68</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

<sup>67</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

<sup>68</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.186:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,00	-	-	-	100,00
14.0004	0,00	-	-	-	100,00
14.0005	0,00	-	50,00	100,00	50,00
14.0010	0,00	-	-	-	100,00
14.0012	0,00	100,00	-	-	-
14.0018	0,00	-	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	-	100,00
14.0030	0,00	100,00	-	-	-
14.0035	0,00	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>20,00</b>	<b>12,50</b>	<b>100,00</b>	<b>87,50</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

**Tabela 2.1.187:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0005	50,00	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>12,50</b>	-	<b>100,00</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.188** przanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.189**.

**Tabela 2.1.188:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D52 [%]	N32 [%]	Hospitalizacja przed... [%]
14.0001	0,0	100,0	-	-
14.0004	0,0	100,0	-	-
14.0005	0,0	50,0	50,0	-
14.0010	0,0	100,0	-	-
14.0012	0,0	-	-	100,0
14.0018	0,0	100,0	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-
14.0030	0,0	-	-	100,0
14.0035	0,0	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	<b>70,0</b>	<b>10,0</b>	<b>20,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.189:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D52 niewydolność oddechowa
N32 duże zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.190:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna [%]
14.0001	1	-
14.0004	1	-
14.0005	2	-
14.0010	1	-
14.0012	1	-
14.0018	1	-
14.0024	1	-
14.0030	1	-
14.0035	1	-
Woj.	10	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.191:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
Nieinwazyjna.wentylacja.mechaniczna	J84.011

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.192** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.192:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0001	-	100,00	-
14.0004	-	-	100,00
14.0005	50,00	-	50,00
14.0010	100,00	-	-
14.0012	-	100,00	-
14.0018	100,00	-	-
14.0024	-	100,00	-
14.0030	-	100,00	-
14.0035	-	100,00	-
Woj.	30,00	50,00	20,00

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.193** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>69</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.193:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-

<sup>69</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.193:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0010	0,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0018	0,0	-	-	-	-	100,0
14.0024	0,0	-	-	-	-	100,0
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0035	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,0</b>	-	-	-	-	<b>20,0</b>

1 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.194 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.194:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	2,0	1,5	2,0	-	-	100,0
14.0004	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0
14.0005	8,5	1,0	8,5	-	-	100,0
14.0010	10,0	5,5	10,0	-	-	-
14.0012	-	1,5	-	-	100,0	100,0
14.0018	2,0	1,0	2,0	-	-	100,0
14.0024	-	1,0	-	-	100,0	100,0
14.0030	1,0	5,5	1,0	-	-	100,0
14.0035	-	1,0	-	-	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,3</b>	<b>2,0</b>	<b>1,0</b>	<b>2,8</b>	<b>30,0</b>	<b>90,0</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.195 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1271, 1273, 1275<sup>70</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.195:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	100,0	-	-	-
14.0004	-	-	-	-
14.0005	-	50,0	-	-
14.0010	-	-	-	-

<sup>70</sup>Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia fizjoterapeutyczna dla dzieci

**Tabela 2.1.195:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0012	100,0	-	-	-
14.0018	-	-	-	-
14.0024	100,0	100,0	-	-
14.0030	100,0	-	-	-
14.0035	100,0	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>50,0</b>	<b>30,0</b>	-	-

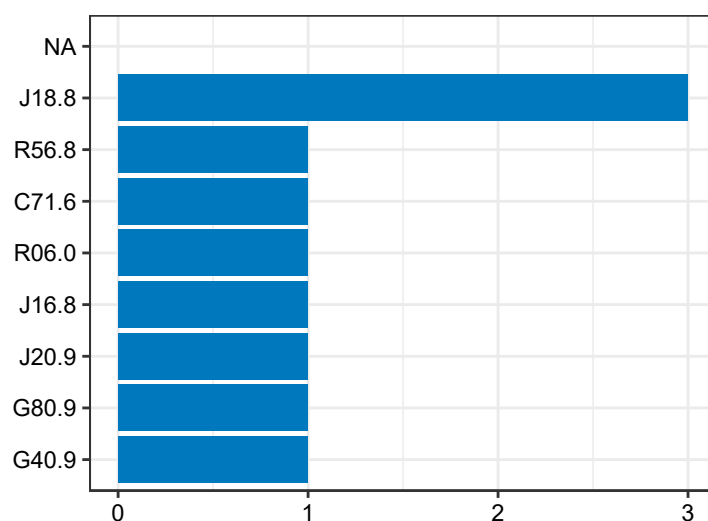
a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 30,00% hospitalizacji) było J18.8. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było G40.9 (10,00% hospitalizacji), trzecim zaś G80.9 (10,00% hospitalizacji). Wykres 2.1.87 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.196.

**Wykres 2.1.87:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.196:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
J18.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE INNYMI NIE OKREŚLONYMI DROBNOUSTROJAM
G40.9 PADACZKA, NIE OKREŚLONA
G80.9 DZIECIĘCE PORAZENIE MÓZGOWE, NIE OKREŚLONE
J20.9 OSTRE ZAPALENIE OSKRZELI, NIE OKREŚLONE
J16.8 ZAPALENIE PŁUC WYWOŁANE PRZEZ INNE OKREŚLONE DROBNOUSTROJE
R06.0 DUSZNOŚĆ
C71.6 MÓŻDŻEK
R56.8 INNE I NIEOKREŚLONE DRGAWKI

**Tabela 2.1.196: Nazwy rozpoznai**

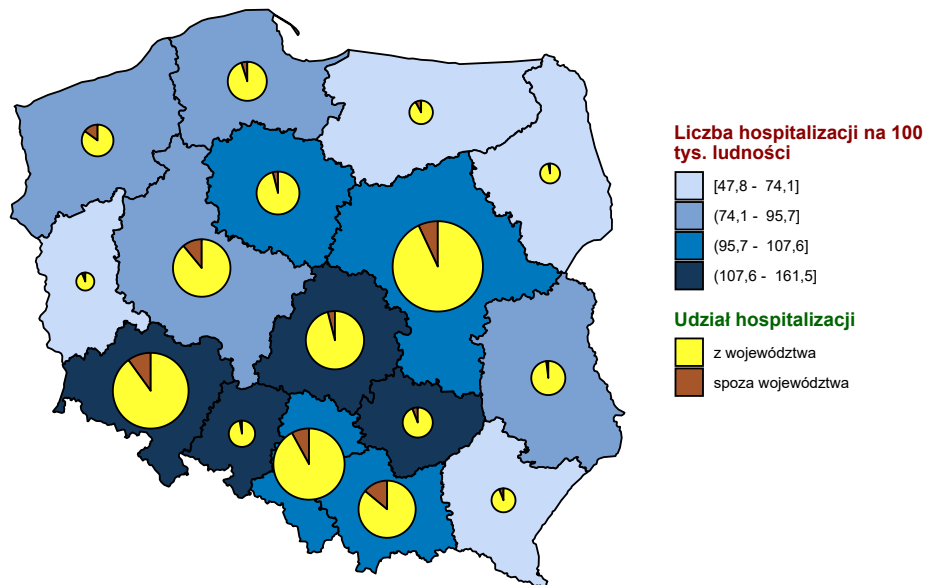
Pełna nazwa rozpoznania
NA NA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.8 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim odnotowano 0,84 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznai, zakwalifikowanych jako Inne przewlekłe choroby układu oddechowego (dalej: podgrupa)<sup>71</sup>, co stanowiło 9,76% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznai, które zakwalifikowano do grupy choroby układu oddechowego (przewlekłe).

**Mapa 2.1.32:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

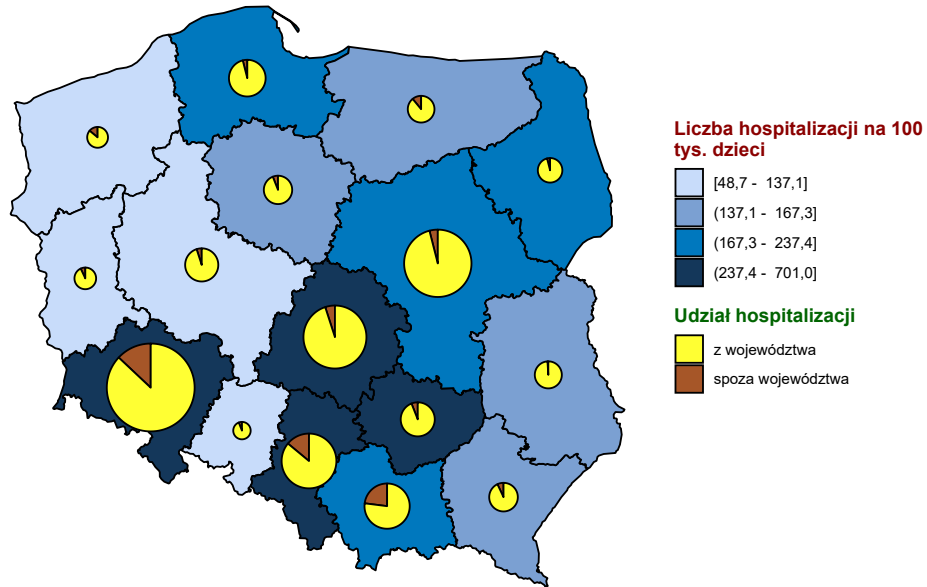


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

<sup>71</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J95.3, J98.

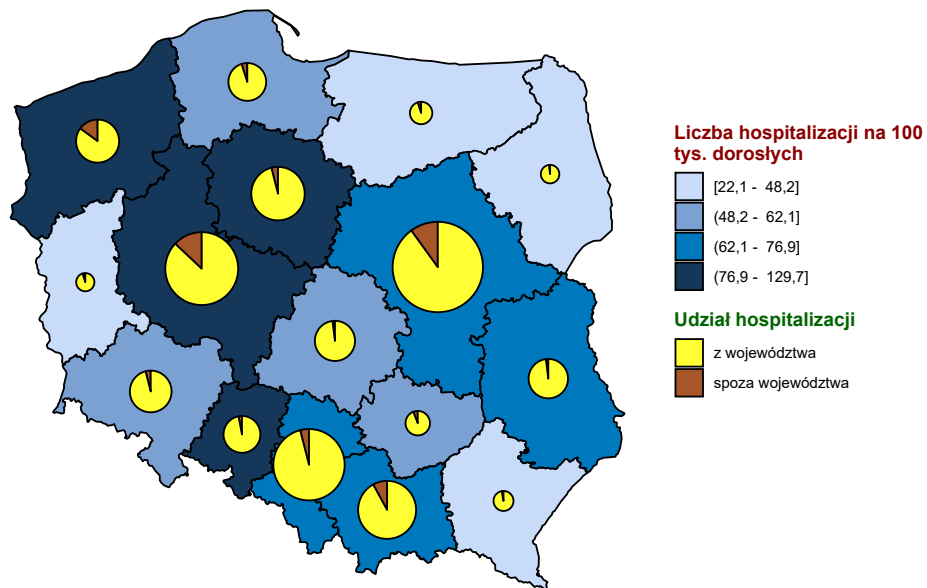


**Mapa 2.1.33:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



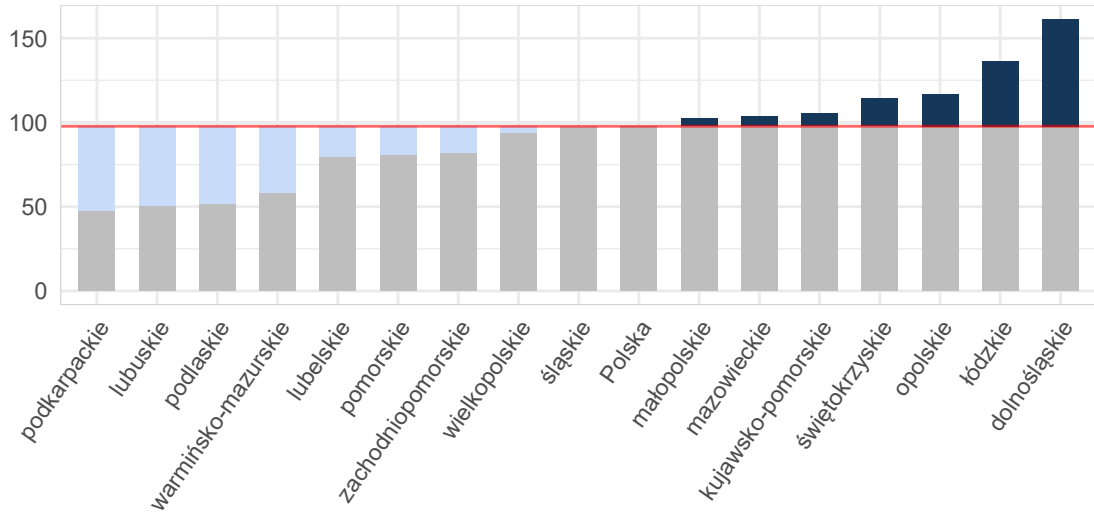
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.34:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



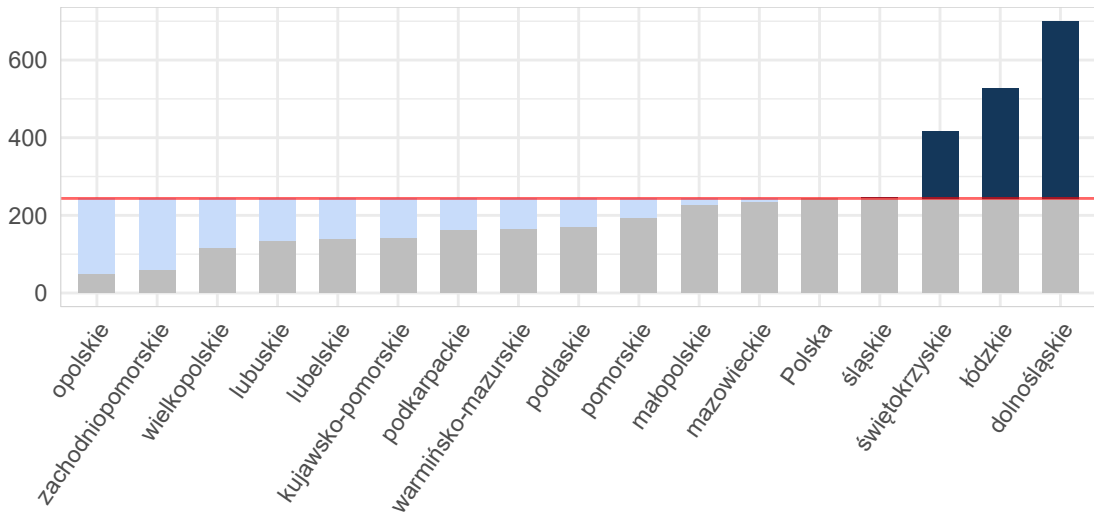
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.88:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



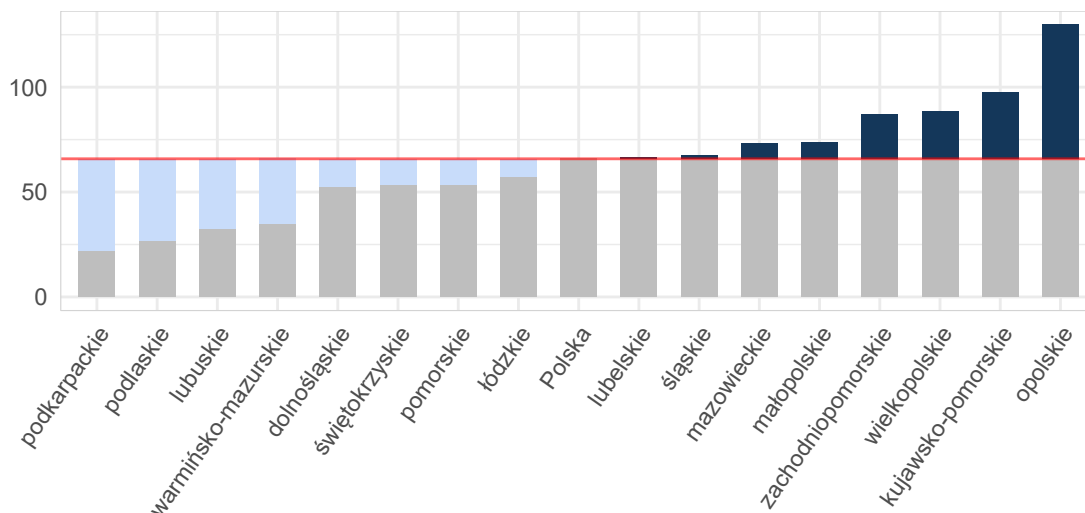
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.89:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.90:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.1.197:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	4,69	-	0,79	10,77	161,52	119
kujawsko-pomorskie	2,20	0,00	0,02	4,73	105,43	86
lubelskie	1,69	-	0,52	2,36	79,36	172
lubuskie	0,52	-	0,02	6,77	50,82	407
łódzkie	3,39	-	0,13	4,25	136,40	219
małopolskie	3,46	-	0,09	14,31	102,45	119
mazowieckie	5,56	-	0,22	7,68	103,60	279
opolskie	1,16	-	0,01	3,36	116,81	144
podkarpackie	1,02	-	0,25	6,09	47,85	181
podlaskie	0,62	-	0,01	3,73	51,91	48
pomorskie	1,87	-	0,10	5,30	80,67	133
śląskie	4,45	-	0,11	8,77	97,58	369
świętokrzyskie	1,43	-	0,03	6,43	114,14	118
warmińsko-mazurskie	0,84	-	0,08	8,69	58,48	137
wielkopolskie	3,27	-	0,06	11,14	93,84	317
zachodniopomorskie	1,40	-	0,08	15,44	82,25	262
<b>Polska</b>	<b>37,56</b>	<b>0,00</b>	<b>2,52</b>	<b>8,28</b>	<b>97,74</b>	<b>3 110</b>

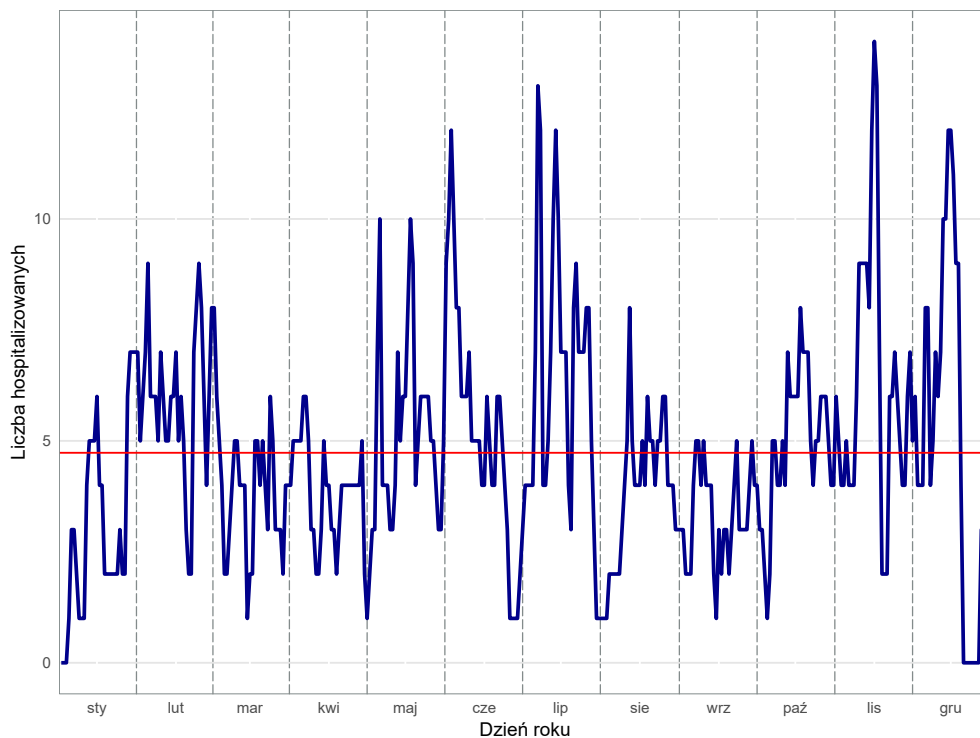
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.1.8.1 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dorosłych

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 14, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.99 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu

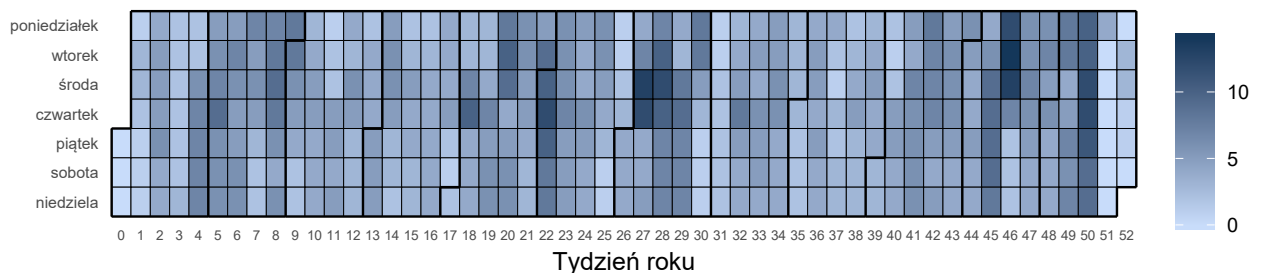
czasowego, a na Wykresie 2.1.100 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.91:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.92:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.198:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki

**Tabela 2.1.198:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Pisz	piski
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0020	ZOZ w Szczytnie	szczycki
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0032	Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny ZOZ	węgorzewski
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 39,31% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.217 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.199:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

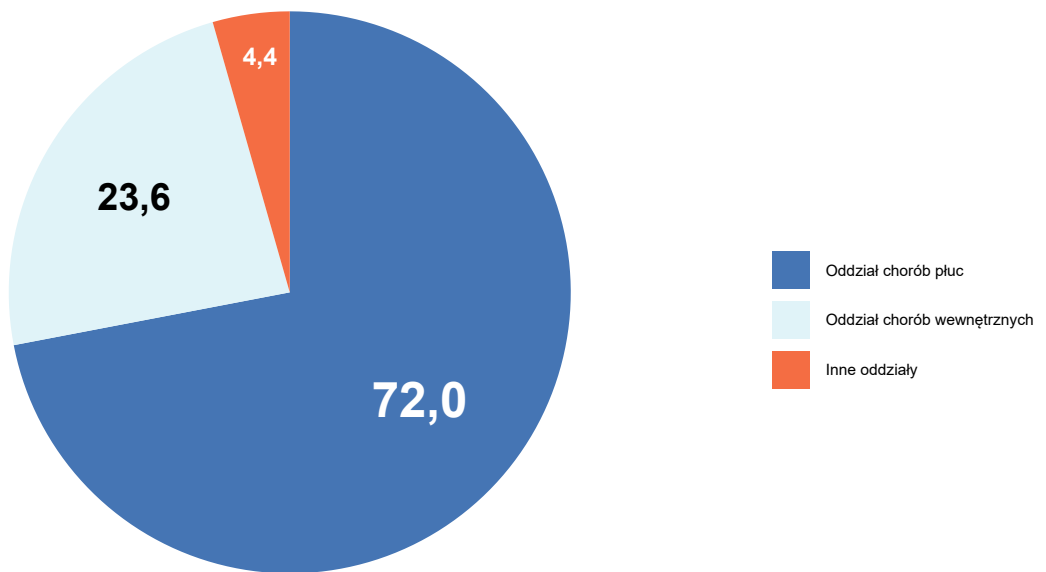
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0018	0,15	0,16	0,01	-	39,3	39,3
14.0016	0,12	0,12	0,00	-	30,0	69,3
14.0009	0,06	0,06	0,03	-	14,5	83,8
14.0012	0,01	0,01	-	-	3,2	87,0
14.0004	0,01	0,01	-	-	2,7	89,7
14.0006	0,01	0,01	-	-	2,0	91,6
14.0008	0,01	0,01	-	-	2,0	93,6
14.0020	0,01	0,01	-	-	2,0	95,6
14.0021	0,00	0,01	-	-	1,5	97,1
14.0001	0,00	0,00	0,00	-	0,7	97,8
14.0007	0,00	0,00	-	-	0,5	98,3
14.0032	0,00	0,00	-	-	0,5	98,8
14.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
14.0013	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
14.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
14.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
14.0040	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,39</b>	<b>0,41</b>	<b>0,04</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>72</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,4%.

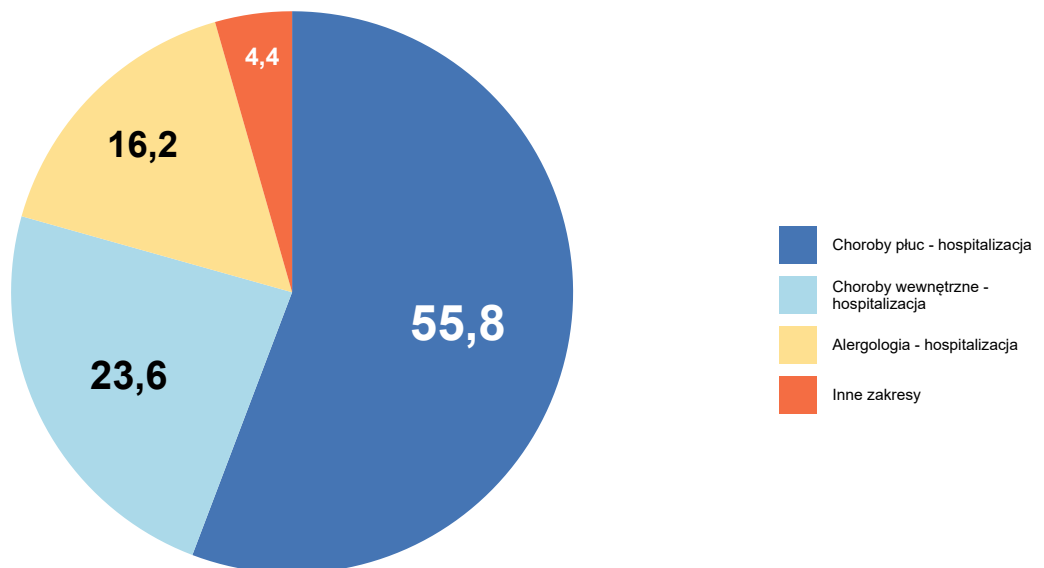
<sup>72</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.93: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.94: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.218 oraz Tabela 2.1.219. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

**Tabela 2.1.200:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,11	0,05	-	-	-	-	0,16
14.0016	0,12	-	-	-	-	0,00	0,12
14.0009	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
14.0012	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0006	-	-	0,01	-	-	-	0,01
14.0008	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0020	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
14.0021	-	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0001	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,29</b>	<b>0,10</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,41</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.201:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0018	0,11	0,05	-	-	-	-	0,16
14.0016	0,06	-	0,07	-	-	0,00	0,12
14.0009	0,06	0,00	-	-	-	-	0,06
14.0012	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0004	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0006	-	-	-	0,01	-	-	0,01
14.0008	-	0,01	-	-	-	-	0,01
14.0020	-	0,01	-	-	-	0,00	0,01
14.0021	-	-	-	-	0,01	-	0,01
14.0001	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
14.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0032	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0028	-	0,00	-	-	-	-	0,00
14.0040	-	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,23</b>	<b>0,10</b>	<b>0,07</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,41</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.220 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.202:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0001	57,0	66,7	-	-	33,3	-	66,7
14.0004	66,5	36,4	-	-	9,1	9,1	81,8
14.0005	18,0	100,0	100,0	-	-	-	-
14.0006	57,2	37,5	-	25,0	-	37,5	37,5
14.0007	47,5	50,0	-	-	100,0	-	-
14.0008	64,9	50,0	-	-	12,5	25,0	62,5
14.0009	62,4	44,1	-	1,7	20,3	22,0	55,9
14.0012	51,0	30,8	15,4	7,7	15,4	38,5	23,1
14.0013	46,0	100,0	-	-	100,0	-	-
14.0016	59,7	48,4	1,6	4,9	13,9	21,3	58,2
14.0018	60,2	50,6	1,2	3,8	12,5	26,9	55,6
14.0020	63,9	62,5	-	-	-	25,0	75,0
14.0021	18,0	66,7	100,0	-	-	-	-
14.0024	44,0	100,0	-	-	100,0	-	-
14.0028	76,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0032	60,5	50,0	-	-	-	50,0	50,0
14.0040	76,0	100,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>59,5</b>	<b>48,6</b>	<b>3,2</b>	<b>3,9</b>	<b>14,3</b>	<b>23,6</b>	<b>55,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>73</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.221 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.203:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
14.0004	0,01	-	18,18	27,27	36,36	18,18
14.0005	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0006	0,01	25,00	-	37,50	37,50	-

<sup>73</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.



**Tabela 2.1.203:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0007	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0008	0,01	-	12,50	62,50	12,50	12,50
14.0009	0,06	1,69	25,42	44,07	28,81	-
14.0012	0,01	15,38	38,46	30,77	15,38	-
14.0013	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0016	0,12	9,02	14,75	47,54	27,05	1,64
14.0018	0,16	5,62	24,38	49,38	17,50	3,12
14.0020	0,01	-	12,50	50,00	37,50	-
14.0021	0,01	100,00	-	-	-	-
14.0024	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0032	0,00	-	-	50,00	50,00	-
14.0040	0,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,41</b>	<b>7,86</b>	<b>21,13</b>	<b>45,21</b>	<b>23,34</b>	<b>2,46</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.222. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.204:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	-	-	100,0	3,6	5,4	66,7
14.0004	-	18,2	81,8	11,2	12,3	81,8
14.0005	-	100,0	-	33,0	33,0	-
14.0006	12,5	25,0	62,5	31,3	23,3	62,5
14.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0008	12,5	12,5	75,0	11,0	10,8	50,0
14.0009	3,4	25,4	71,2	15,6	13,4	33,9
14.0012	7,7	-	92,3	16,6	0,0	23,1
14.0013	-	100,0	-	23,2	23,2	100,0
14.0016	4,9	64,8	30,3	49,2	45,8	37,7
14.0018	6,9	16,9	76,2	14,9	0,0	30,6
14.0020	-	-	100,0	3,2	0,0	37,5
14.0021	-	33,3	66,7	48,8	38,5	66,7
14.0024	-	100,0	-	30,7	30,7	100,0
14.0028	-	-	100,0	17,1	17,1	100,0
14.0032	-	-	100,0	8,6	8,6	50,0
14.0040	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>5,4</b>	<b>32,2</b>	<b>62,4</b>	<b>25,6</b>	<b>15,9</b>	<b>36,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>74</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.63%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 19.71%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 13.91%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (50%).

<sup>74</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.223. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.205:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0009	22,0	78,0	-	100,0	8,7	6	95,7
14.0004	36,4	63,6	-	100,0	-	5	100,0
14.0018	9,4	90,6	-	100,0	4,1	18	38,6
14.0006	75,0	25,0	-	100,0	50,0	0	100,0
14.0016	11,5	88,5	-	100,0	5,6	8	66,7
14.0021	-	100,0	-	100,0	-	102	16,7
14.0032	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0012	76,9	23,1	-	100,0	100,0	0	100,0
14.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0008	12,5	87,5	-	100,0	42,9	1	100,0
14.0013	-	100,0	-	100,0	-	3	100,0
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0001	33,3	33,3	33,3	100,0	-	4	100,0
14.0040	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>19,4</b>	<b>80,3</b>	<b>0,2</b>	<b>100,0</b>	<b>7,3</b>	<b>11</b>	<b>59,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.224 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>75</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.206:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,00	-	-	100,00
14.0004	0,01	-	-	100,00
14.0005	0,00	-	100,00	-
14.0006	0,01	12,50	100,00	-
14.0007	0,00	-	-	100,00
14.0008	0,01	-	-	100,00
14.0009	0,06	-	52,54	47,46
14.0012	0,01	-	-	100,00
14.0013	0,00	-	-	100,00
14.0016	0,12	0,82	13,22	86,78
14.0018	0,16	-	18,75	81,25
14.0020	0,01	12,50	-	100,00
14.0021	0,01	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	100,00
14.0028	0,00	-	-	100,00
14.0032	0,00	-	-	100,00
14.0040	0,00	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,41</b>	<b>0,74</b>	<b>21,04</b>	<b>78,96</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>75</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.207:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0005	100,00	-	100,00	-	-	-
14.0006	100,00	-	42,86	42,86	-	14,29
14.0009	52,54	-	-	-	-	100,00
14.0016	13,22	-	-	-	6,25	93,75
14.0018	18,75	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>21,04</b>	-	<b>4,71</b>	<b>3,53</b>	<b>1,18</b>	<b>90,59</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.226 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.227.

**Tabela 2.1.208:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D37 [%]	D37F [%]	D05 [%]	D37E [%]	D03 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
14.0004	0,0	54,5	9,1	-	36,4	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	100,0	-
14.0006	0,0	-	-	12,5	-	37,5	50,0
14.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	50,0	25,0	-	25,0	-	-
14.0009	0,1	30,5	11,9	52,5	5,1	-	-
14.0012	0,0	53,8	38,5	-	7,7	-	-
14.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,1	41,8	31,1	12,3	13,1	-	1,6
14.0018	0,2	30,6	35,0	18,8	15,6	-	-
14.0020	0,0	50,0	37,5	-	-	-	12,5
14.0021	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
14.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0032	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	<b>36,1</b>	<b>29,2</b>	<b>18,9</b>	<b>13,0</b>	<b>1,0</b>	<b>1,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.209:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D37 inne choroby układu oddechowego
D37F inne choroby układu oddechowego <66 r.ż.
D05 bronchoskopia
D37E inne choroby układu oddechowego >65 r.ż.
D03 duże zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.228 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.210:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0001	66,67	-	33,33
14.0004	-	-	100,00
14.0005	-	-	100,00
14.0006	-	-	100,00
14.0007	-	50,00	50,00
14.0008	-	-	100,00
14.0009	13,56	1,69	84,75
14.0012	-	-	100,00
14.0013	-	-	100,00
14.0016	63,93	3,28	32,79
14.0018	25,00	3,12	71,88
14.0020	-	-	100,00
14.0021	-	-	100,00
14.0024	-	-	100,00
14.0028	-	100,00	-
14.0032	-	-	100,00
14.0040	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>31,45</b>	<b>2,95</b>	<b>65,60</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.229 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>76</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.211:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0006	0,0	-	-	12,5	12,5	12,5
14.0007	0,0	-	-	-	-	-
14.0008	0,0	-	-	12,5	-	-
14.0009	0,1	-	-	-	-	1,7
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0013	0,0	-	-	-	-	-
14.0016	0,1	0,8	-	2,5	0,8	4,9
14.0018	0,2	-	-	2,5	1,9	5,0
14.0020	0,0	-	-	12,5	-	-
14.0021	0,0	-	-	16,7	16,7	16,7
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	-	-	100,0
14.0032	0,0	-	-	-	-	-
14.0040	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	<b>0,2</b>	-	<b>2,7</b>	<b>1,5</b>	<b>4,4</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.230 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

<sup>76</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.212:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	8,3	4,2	8,0	8,0	33,3	33,3
14.0004	4,5	4,3	3,0	3,8	-	54,5
14.0005	6,0	3,3	6,0	-	-	-
14.0006	9,9	3,8	2,5	5,0	-	62,5
14.0007	3,5	4,2	3,5	0,7	-	50,0
14.0008	5,2	4,2	5,0	2,9	-	37,5
14.0009	2,2	4,3	-	2,2	52,5	67,8
14.0012	7,9	4,9	8,0	3,2	-	-
14.0013	2,0	4,8	2,0	-	-	100,0
14.0016	4,7	4,3	4,5	3,3	1,6	44,3
14.0018	3,6	4,2	3,0	2,4	5,6	53,1
14.0020	10,6	4,3	8,5	7,5	-	-
14.0021	3,0	3,3	3,0	-	-	100,0
14.0024	2,0	3,7	2,0	-	-	100,0
14.0028	10,0	5,7	10,0	-	-	-
14.0032	6,5	4,5	6,5	2,1	-	-
14.0040	3,0	3,6	3,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>4,2</b>	<b>4,2</b>	<b>3,0</b>	<b>3,3</b>	<b>10,6</b>	<b>50,1</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.231 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1010, 1270, 1272, 1274, 1276<sup>77</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.213:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	-	33,3	-	-
14.0004	-	54,5	27,3	18,2
14.0005	-	100,0	-	-
14.0006	-	12,5	-	-
14.0007	50,0	-	-	-
14.0008	-	75,0	25,0	-
14.0009	1,7	57,6	39,0	-
14.0012	-	23,1	15,4	-
14.0013	-	100,0	100,0	-
14.0016	3,3	43,4	13,1	3,3
14.0018	3,1	45,6	11,9	1,9
14.0020	-	50,0	37,5	-
14.0021	-	83,3	-	-
14.0024	-	100,0	100,0	-
14.0028	100,0	100,0	-	-
14.0032	-	50,0	-	-
14.0040	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,9</b>	<b>47,2</b>	<b>17,2</b>	<b>2,2</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>77</sup>Poradnia alergologiczna, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia chorób płuc, Poradnia ftyzjatryczna, Poradnia leczenia mukowiscydozy

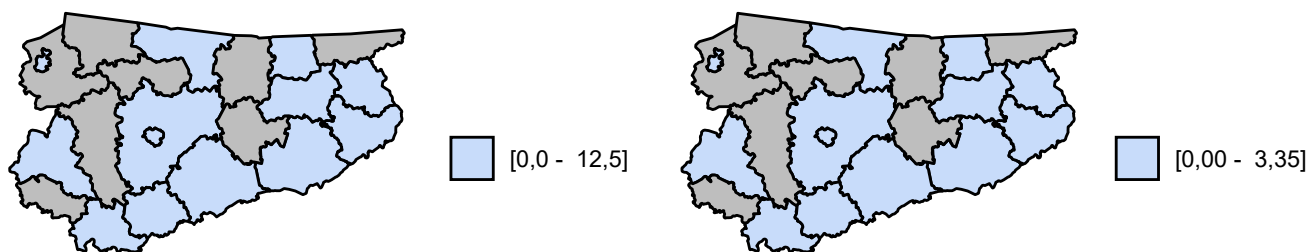
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.232.

**Tabela 2.1.214:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,3	1,1	1,7	1,9	1,3	2,0	2,2
kujawsko-pomorskie	1,7	2,0	2,8	3,4	2,0	2,8	3,3
lubelskie	1,2	1,9	3,8	5,0	1,6	3,3	4,4
lubuskie	0,3	1,1	3,3	4,8	0,7	2,2	3,9
łódzkie	1,2	2,9	3,8	5,1	2,9	3,7	5,0
małopolskie	2,0	1,5	2,5	2,9	1,5	2,5	2,8
mazowieckie	3,2	1,3	1,9	2,4	1,3	2,0	2,5
opolskie	1,1	1,5	2,2	2,7	1,3	2,0	2,4
podkarpackie	0,4	2,1	3,7	5,5	2,5	3,5	4,9
podlaskie	0,3	3,8	4,5	5,7	4,1	4,5	5,6
pomorskie	1,0	1,0	1,5	2,1	0,6	1,0	1,6
śląskie	2,6	1,8	2,7	3,6	1,7	2,6	3,3
świętokrzyskie	0,6	0,9	0,9	1,6	1,3	1,3	2,0
warmińsko-mazurskie	0,4	0,7	1,5	1,5	0,7	1,4	1,4
wielkopolskie	2,5	1,6	2,6	3,3	1,5	2,4	3,1
zachodniopomorskie	1,2	2,3	2,9	3,3	2,0	2,5	2,8

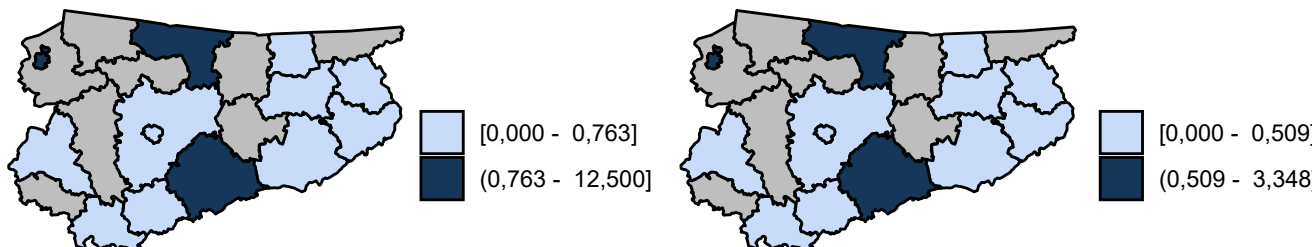
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.95:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



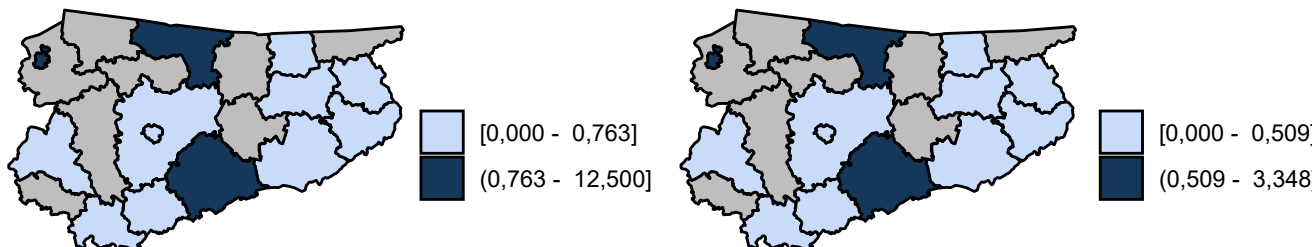
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.96:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

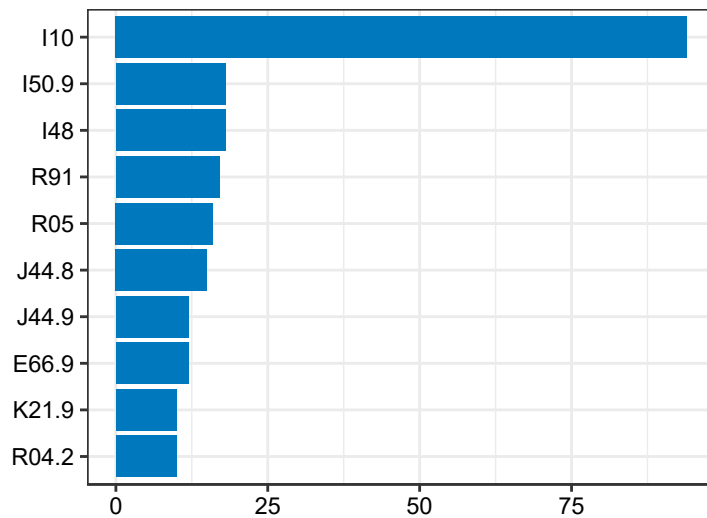
**Wykres 2.1.97:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 23,10% hospitalizacji) było I10. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było I48 (4,42% hospitalizacji), trzecim zaś I50.9 (4,42% hospitalizacji). Wykres 2.1.106 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.233.

**Wykres 2.1.98:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.215:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
I10 SAMOISTNE (OIERWOTNE) NADCIŚNIENIE
I48 MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW
I50.9 NIEWYDOLNOŚĆ SERCA, NIE OKREŚLONA
R91 NIEPRAWIDŁOWE WYNIKI BADAŃ OBRAZOWYCH PŁUC
R05 KASZEL
J44.8 INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC
E66.9 OTYŁOŚĆ, NIE OKREŚLONA
J44.9 PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA
R04.2 KRWIOPŁUCIE
K21.9 ZARZUCANIE ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWE BEZ ZAPALENIA PRZEŁYKU

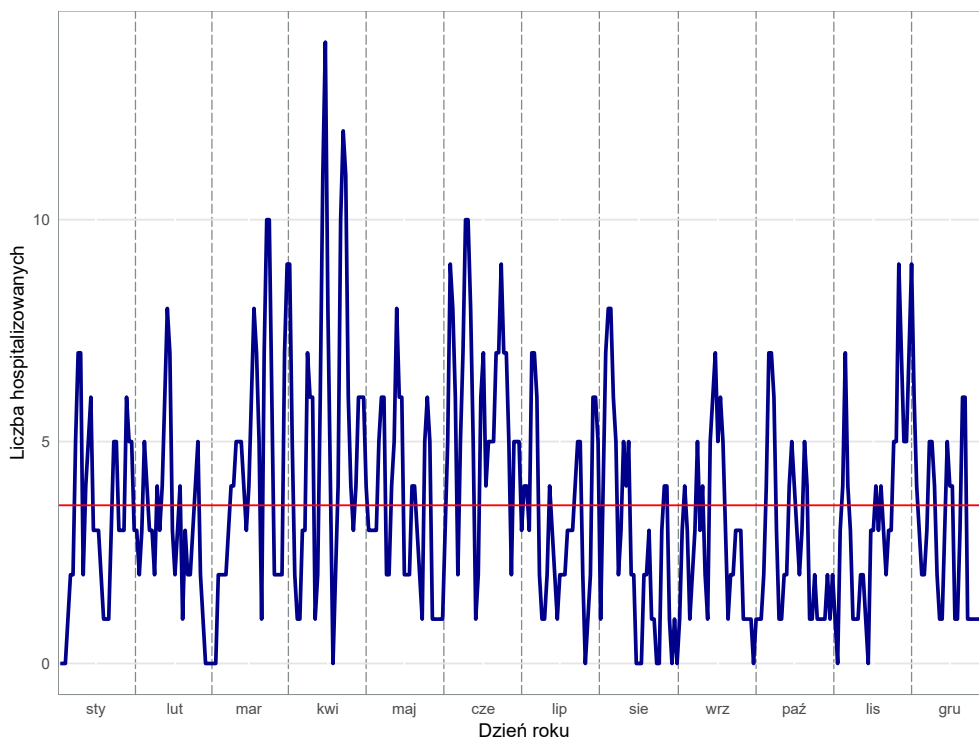
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.8.2 Inne przewlekłe choroby układu oddechowego u dzieci

W województwie warmińsko-mazurskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 14, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.99 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.100 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

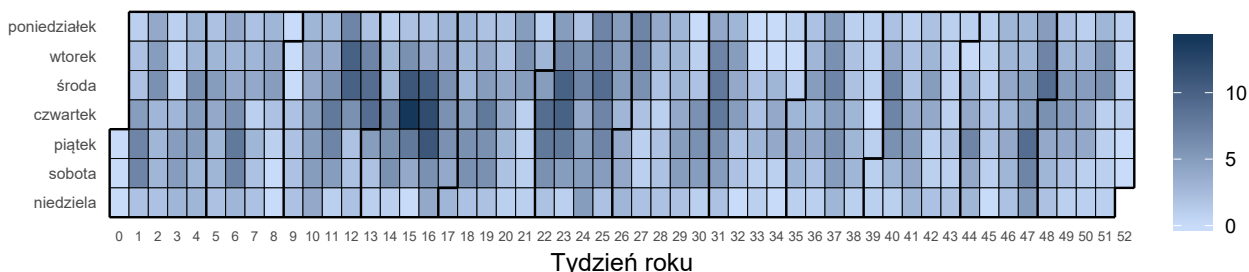


**Wykres 2.1.99:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.100:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 15. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.216:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0011	Powiatowy ZOZ w Ostródzie - s.a.	ostródzki
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0023	Szpital Mrągowski im. Michała Kajki sp. z o.o.	mrągowski

**Tabela 2.1.216:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0026	ZOZ w Lidzbarku Warmińskim	lidzbarski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0030	Goldmedica sp. z o.o.	gołdapski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pastłuku	elbląski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,35 tys. hospitalizacji dla 0,34 tys. pacjentów. Tym samym 81,76% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.217 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.217:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

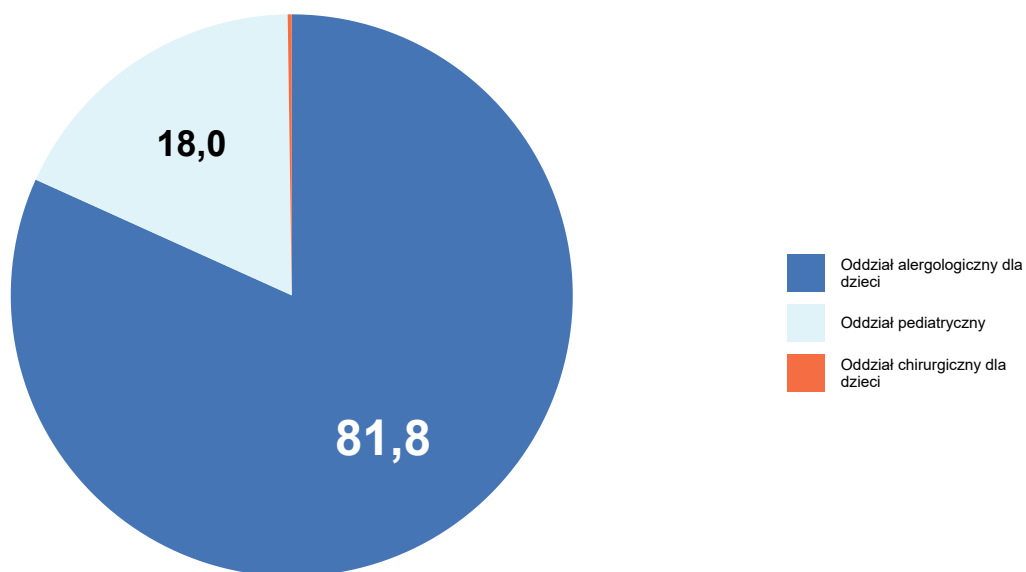
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0021	0,34	0,35	0,03	-	81,8	81,8
14.0014	0,02	0,02	-	-	5,8	87,5
14.0005	0,02	0,02	-	-	3,5	91,0
14.0028	0,01	0,01	-	-	2,5	93,5
14.0030	0,01	0,01	-	-	1,4	94,9
14.0001	0,00	0,00	-	-	1,2	96,1
14.0023	0,00	0,00	-	-	0,9	97,0
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,7	97,7
14.0019	0,00	0,00	-	-	0,7	98,4
14.0026	0,00	0,00	0,00	-	0,5	98,8
14.0004	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
14.0011	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
14.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
14.0025	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
14.0031	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,42</b>	<b>0,43</b>	<b>0,04</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>78</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział alergologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Alergologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,3%.

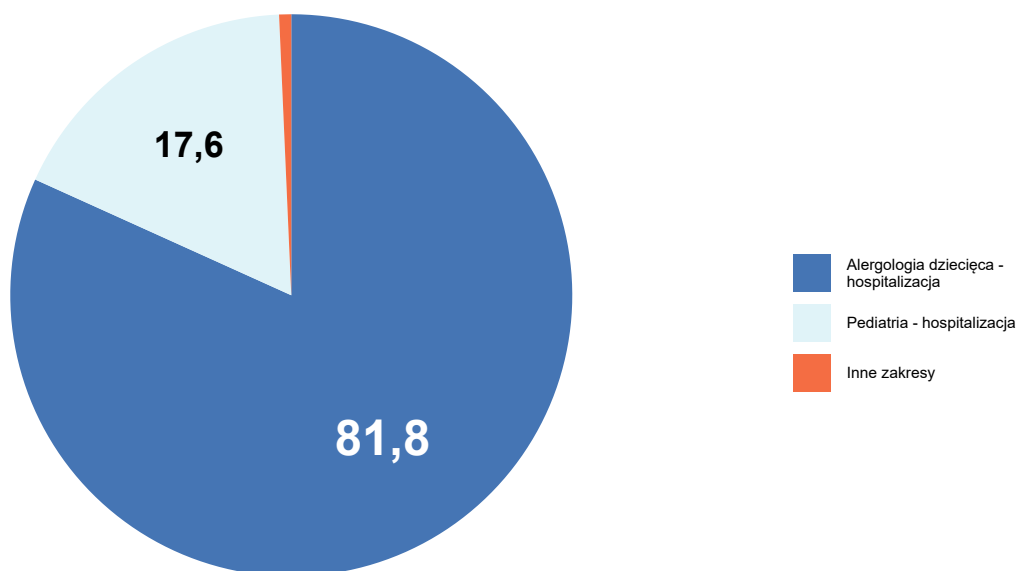
<sup>78</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.101: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.102: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.218 oraz Tabela 2.1.219. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

**Tabela 2.1.218:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0021	0,35	-	-	0,35
14.0014	-	-	0,02	0,02
14.0005	-	0,00	0,01	0,02
14.0028	-	-	0,01	0,01
14.0030	-	-	0,01	0,01
14.0001	-	-	0,00	0,00
14.0023	-	-	0,00	0,00
14.0012	-	-	0,00	0,00
14.0019	-	-	0,00	0,00
14.0026	-	-	0,00	0,00
14.0004	-	-	0,00	0,00
14.0011	-	-	0,00	0,00
14.0024	-	-	0,00	0,00
14.0025	-	-	0,00	0,00
14.0031	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>	<b>0,43</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.219:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
14.0021	0,35	-	-	-	0,35
14.0014	-	-	0,02	-	0,02
14.0005	-	0,00	0,01	-	0,02
14.0028	-	-	0,01	-	0,01
14.0030	-	-	0,01	-	0,01
14.0001	-	-	0,00	-	0,00
14.0023	-	-	0,00	-	0,00
14.0012	-	-	0,00	-	0,00
14.0019	-	-	0,00	-	0,00
14.0026	-	-	-	0,00	0,00
14.0004	-	-	0,00	-	0,00
14.0011	-	-	0,00	-	0,00
14.0024	-	-	0,00	-	0,00
14.0025	-	-	0,00	-	0,00
14.0031	-	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,43</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.220 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.220:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-5 [%]	5-12 [%]	>=13 [%]
14.0001	8,6	80,0	20,0	60,0	20,0
14.0004	9,0	-	-	100,0	-
14.0005	7,2	26,7	40,0	40,0	20,0
14.0011	3,0	-	100,0	-	-
14.0012	8,0	66,7	33,3	33,3	33,3
14.0014	5,9	56,0	36,0	52,0	12,0
14.0019	11,0	66,7	-	33,3	66,7
14.0021	6,8	46,3	24,9	63,6	11,6
14.0023	7,2	-	-	100,0	-
14.0024	1,0	100,0	100,0	-	-
14.0025	14,0	-	-	-	100,0
14.0026	5,0	50,0	50,0	50,0	-
14.0028	3,0	36,4	72,7	27,3	-
14.0030	3,2	33,3	83,3	16,7	-
14.0031	7,0	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>6,7</b>	<b>45,7</b>	<b>27,9</b>	<b>60,0</b>	<b>12,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>79</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.221 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.221:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0001	0,00	-	20,00	40,00	20,00	20,00
14.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0005	0,02	-	13,33	40,00	13,33	33,33
14.0011	0,00	-	-	100,00	-	-
14.0012	0,00	-	33,33	33,33	-	33,33
14.0014	0,02	4,00	16,00	60,00	8,00	12,00
14.0019	0,00	-	33,33	-	66,67	-
14.0021	0,35	0,28	10,17	51,98	27,40	10,17
14.0023	0,00	-	-	25,00	75,00	-
14.0024	0,00	-	100,00	-	-	-

<sup>79</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.221:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0026	0,00	-	-	50,00	-	50,00
14.0028	0,01	-	9,09	63,64	9,09	18,18
14.0030	0,01	-	33,33	66,67	-	-
14.0031	0,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,43</b>	<b>0,46</b>	<b>11,32</b>	<b>51,27</b>	<b>25,40</b>	<b>11,55</b>

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.222. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.222:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0001	-	20,0	80,0	12,7	0,0	20,0
14.0004	-	-	100,0	1,0	1,0	100,0
14.0005	6,7	40,0	53,3	34,2	15,9	40,0
14.0011	-	100,0	-	26,7	26,7	-
14.0012	-	-	100,0	-	0,0	33,3
14.0014	-	80,0	20,0	26,2	25,7	64,0
14.0019	-	-	100,0	11,6	12,3	100,0
14.0021	13,6	63,0	23,4	62,1	49,2	36,2
14.0023	-	-	100,0	6,3	2,6	75,0
14.0024	100,0	-	-	39,6	39,6	100,0
14.0025	-	-	100,0	-	0,0	100,0
14.0026	50,0	-	50,0	119,9	119,9	50,0
14.0028	-	-	100,0	9,2	15,7	54,5
14.0030	-	-	100,0	-	0,0	33,3
14.0031	-	-	100,0	15,8	15,8	-
<b>Woj.</b>	<b>11,8</b>	<b>58,0</b>	<b>30,3</b>	<b>54,8</b>	<b>39,5</b>	<b>39,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie warmińsko-mazurskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>80</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 13.68%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 34.93%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 10.8%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 10 (76.92%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.223. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

<sup>80</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.223:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
14.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0014	12,0	88,0	-	100,0	-	24	72,7
14.0021	-	100,0	-	100,0	-	130	9,6
14.0005	80,0	20,0	-	100,0	-	49	33,3
14.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0026	50,0	50,0	-	100,0	-	3	100,0
14.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0031	100,0	-	-	-	-	-	-
14.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>12,2</b>	<b>87,8</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>-</b>	<b>124</b>	<b>13,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.224 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze <sup>81</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

**Tabela 2.1.224:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
14.0001	0,00	-	20,00	-	80,00
14.0004	0,00	-	-	-	100,00
14.0005	0,02	-	6,67	100,00	93,33
14.0011	0,00	-	-	-	100,00
14.0012	0,00	-	-	-	100,00
14.0014	0,02	-	-	-	100,00
14.0019	0,00	-	-	-	100,00
14.0021	0,35	0,28	-	-	100,00
14.0023	0,00	-	-	-	100,00
14.0024	0,00	-	-	-	100,00
14.0025	0,00	-	-	-	100,00
14.0026	0,00	-	-	-	100,00
14.0028	0,01	-	-	-	100,00
14.0030	0,01	-	-	-	100,00
14.0031	0,00	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,43</b>	<b>0,23</b>	<b>0,46</b>	<b>50,00</b>	<b>99,54</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

<sup>81</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.225:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
14.0001	20,00	-	-	-	-	100,00
14.0005	6,67	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,46</b>	<b>50,00</b>	-	-	-	<b>50,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.226 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.227.

**Tabela 2.1.226:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D37 [%]	D37F [%]	P04 [%]	P03 [%]	D02 [%]	Pozostałe produkty [%]
14.0001	0,0	-	-	80,0	-	-	20,0
14.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	6,7	13,3	73,3	-	6,7	-
14.0011	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0012	0,0	33,3	33,3	33,3	-	-	-
14.0014	0,0	68,0	32,0	-	-	-	-
14.0019	0,0	-	33,3	66,7	-	-	-
14.0021	0,4	56,8	42,7	-	0,3	-	0,3
14.0023	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	100,0	-	-
14.0026	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	100,0	-	-	-
14.0030	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	<b>51,7</b>	<b>38,3</b>	<b>8,5</b>	<b>0,7</b>	<b>0,2</b>	<b>0,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.227:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D37 inne choroby układu oddechowego
D37F inne choroby układu oddechowego <66 r.ż.
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.228 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.228:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0001	20,00	-	80,00
14.0004	100,00	-	-
14.0005	20,00	-	80,00
14.0011	-	-	100,00



**Tabela 2.1.228:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
14.0012	100,00	-	-
14.0014	100,00	-	-
14.0019	-	33,33	66,67
14.0021	-	-	100,00
14.0023	75,00	-	25,00
14.0024	-	-	100,00
14.0025	100,00	-	-
14.0026	-	50,00	50,00
14.0028	-	-	100,00
14.0030	-	-	100,00
14.0031	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>8,55</b>	<b>0,69</b>	<b>90,76</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.229** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>82</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.229:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
14.0001	0,0	-	-	-	-	-
14.0004	0,0	-	-	-	-	-
14.0005	0,0	-	-	-	-	-
14.0011	0,0	-	-	-	-	-
14.0012	0,0	-	-	-	-	-
14.0014	0,0	-	-	-	-	-
14.0019	0,0	-	-	-	-	-
14.0021	0,4	-	-	0,6	0,3	0,6
14.0023	0,0	-	-	-	-	-
14.0024	0,0	-	-	-	-	-
14.0025	0,0	-	-	-	-	-
14.0026	0,0	-	-	-	-	-
14.0028	0,0	-	-	9,1	9,1	9,1
14.0030	0,0	-	-	-	-	-
14.0031	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,4</b>	-	-	<b>0,7</b>	<b>0,5</b>	<b>0,7</b>

<sup>1</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z grupy w innym szpitalu

<sup>2</sup> Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w innym szpitalu

W tabeli **2.1.230** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

<sup>82</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.230:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
14.0001	2,2	3,0	2,0	0,4	-	100,0
14.0004	2,0	3,2	2,0	-	-	100,0
14.0005	5,3	3,2	6,0	3,1	-	33,3
14.0011	4,0	2,7	4,0	-	-	-
14.0012	3,7	3,4	3,0	2,1	-	66,7
14.0014	2,5	3,0	2,0	1,0	-	88,0
14.0019	5,3	3,5	6,0	3,1	-	33,3
14.0021	2,9	3,1	3,0	1,7	9,6	97,7
14.0023	3,0	3,2	2,0	2,0	-	75,0
14.0024	4,0	2,8	4,0	-	-	-
14.0025	2,0	3,2	2,0	-	-	100,0
14.0026	1,0	2,9	1,0	0,7	50,0	100,0
14.0028	4,0	2,8	4,0	2,0	-	45,5
14.0030	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
14.0031	1,0	3,2	1,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,0</b>	<b>3,1</b>	<b>3,0</b>	<b>1,8</b>	<b>8,1</b>	<b>92,4</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.231 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1011, 1271, 1273, 1275, 1277<sup>83</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.231:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
14.0001	-	20,0	20,0	-
14.0004	-	-	-	-
14.0005	-	46,7	13,3	13,3
14.0011	-	-	-	-
14.0012	-	-	-	-
14.0014	-	16,0	-	-
14.0019	33,3	66,7	33,3	-
14.0021	-	17,2	0,8	-
14.0023	-	25,0	-	-
14.0024	-	100,0	100,0	-
14.0025	-	100,0	-	-
14.0026	50,0	-	-	-
14.0028	-	9,1	-	-
14.0030	-	50,0	-	-
14.0031	100,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,7</b>	<b>18,9</b>	<b>1,8</b>	<b>0,5</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik

<sup>83</sup>Poradnia alergologiczna dla dzieci, Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, Poradnia chorób płuc dla dzieci, Poradnia ftызjatryczna dla dzieci, Poradnia leczenia mukowiscydozy dla dzieci

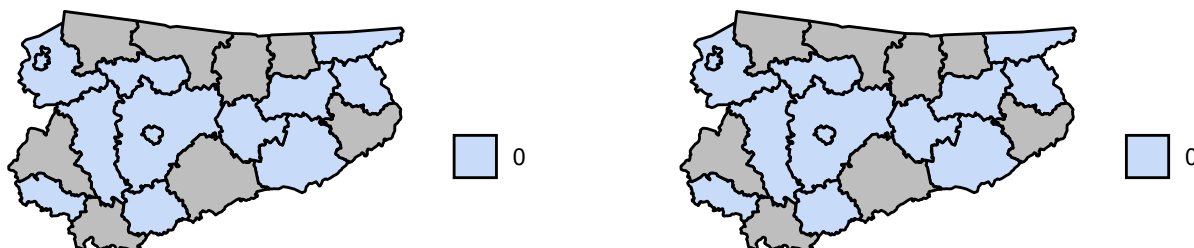
śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.232.

**Tabela 2.1.232:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	3,4	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0
kujawsko-pomorskie	0,5	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,5	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,2	-	-	-	-	-	-
łódzkie	2,2	-	-	-	-	-	-
małopolskie	1,4	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	2,4	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
opolskie	0,1	-	1,3	1,3	-	0,4	0,4
podkarpackie	0,6	-	-	0,2	-	-	0,2
podlaskie	0,4	-	-	-	-	-	-
pomorskie	0,9	-	-	-	-	-	-
śląskie	1,9	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,9	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,4	-	0,2	0,2	-	0,9	0,9
wielkopolskie	0,8	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,2	-	-	-	-	-	-

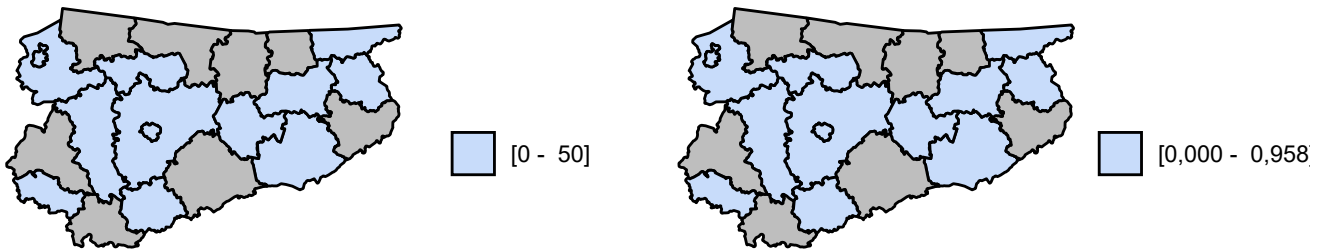
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.103:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



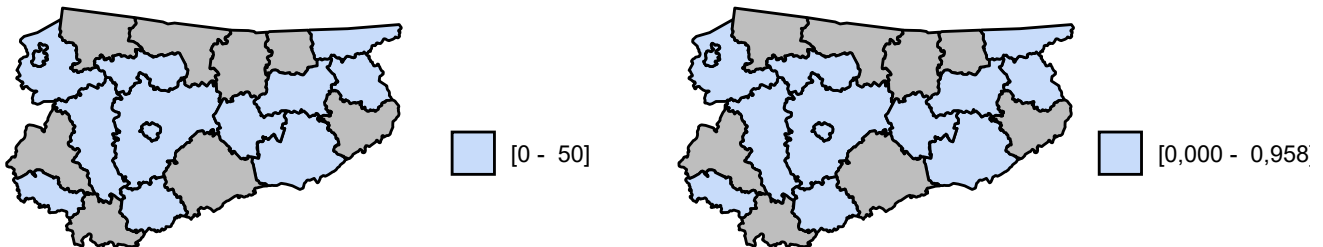
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.104:** Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



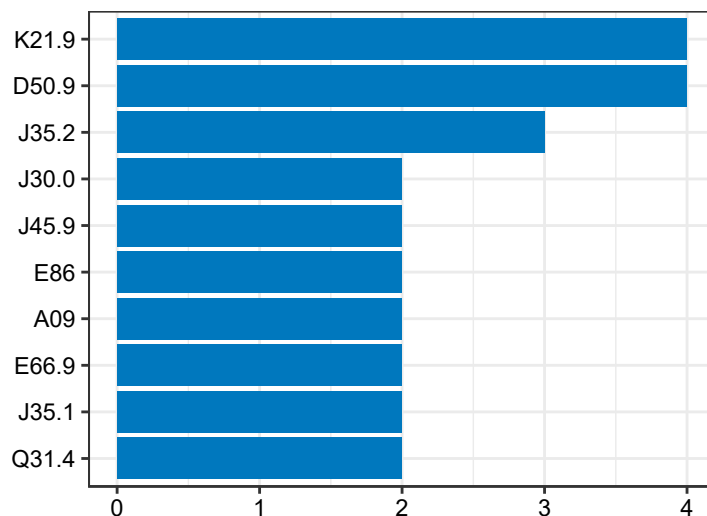
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.105:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Poza główną przyczyną danej hospitalizacji istnieje możliwość sprawozdawania również (jednego lub więcej) rozpoznań współistniejących. Po ich analizie wyróżniono kody ICD-10 najczęściej towarzyszące danej grupie chorób. W analizowanej podgrupie najczęściej występującym rozpoznaniem współistniejącym (sprawozdanym w przypadku 0,92% hospitalizacji) było D50.9. Drugim najliczniejszym rozpoznaniem współistniejącym towarzyszącym hospitalizacjom z rozpoznaniem głównym z analizowanej podgrupy było K21.9 (0,92% hospitalizacji), trzecim zaś J35.2 (0,69% hospitalizacji). Wykres 2.1.106 prezentuje najczęstsze rozpoznania współistniejące. Pełne nazwy rozpoznań znajdują się w Tabeli 2.1.233.

**Wykres 2.1.106:** Liczba hospitalizacji z wybranymi rozpoznaniem współistniejącymi według kodów ICD-10

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.1.233:** Nazwy rozpoznań

Pełna nazwa rozpoznania
D50.9 NIEDOKRWISTOŚĆ Z NIEDOBORU ŻELAZA, NIE OKREŚLONA
K21.9 ZARZUCANIE ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWE BEZ ZAPALENIA PRZEŁYKU
J35.2 PRZEROST MIGDAŁKA GARDŁOWEGO
Q31.4 WRODZONY ŚWIST KRTANIOWY
J35.1 PRZEROST MIGDAŁKÓW PODNIEBIENNYCH
E66.9 OTYŁOŚĆ, NIE OKREŚLONA
A09 BIEGUNKA I ZAPALENIE ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE O PRAWDOPODOBNIENIE ZAKAŻNYM POCHODZENIU
E86 NADMIERNA UTRATA PŁYNÓW
J45.9 DYCHAWICA OSKRZELOWA, NIE OKREŚLONA
J30.0 NACZYNIORUCHOWE ZAPALENIE BŁONY ŚLIZOWEJ NOSA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.9 Nadciśnienie płucne

W niniejszym rozdziale została zaprezentowana podstawowa analiza w zakresie hospitalizacji z rozpoznaniem nadciśnienia płucnego (I27.0). Rozpoznanie to nie jest strictly związane z grupą chorób układu oddechowego, jednakże, z uwagi na fakt iż w procesie leczenia biorą udział pneumolodzy, przeanalizowano je pokrótce.

W Tabeli 2.1.234 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.234:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0002	56,1	61,9	-	-	19,0	38,1	42,9
14.0003	37,0	100,0	-	-	100,0	-	-
14.0005	4,0	100,0	100,0	-	-	-	-
14.0006	77,0	100,0	-	-	-	-	100,0
14.0012	76,0	100,0	-	-	-	-	100,0

**Tabela 2.1.234:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
14.0016	58,1	60,5	-	3,4	12,2	51,0	33,3
14.0019	25,0	100,0	-	100,0	-	-	-
14.0035	75,0	-	-	-	-	-	100,0
14.0039	60,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>57,5</b>	<b>61,1</b>	<b>0,6</b>	<b>3,4</b>	<b>13,1</b>	<b>47,4</b>	<b>35,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>84</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- *BN* - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- *N* - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- *Ś* - Średni:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,
- *W* - Wysoki:  $(M + 0.5\sigma, M + 1.5\sigma]$ ,
- *BW* - Bardzo Wysoki:  $(M + 1.5\sigma, +\infty)$ .

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.235 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim.

**Tabela 2.1.235:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
14.0002	0,02	-	28,57	57,14	14,29	-
14.0003	0,00	-	100,00	-	-	-
14.0005	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0006	0,00	-	-	-	-	100,00
14.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0016	0,15	3,40	19,73	51,70	14,97	10,20
14.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
14.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
14.0039	0,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,18</b>	<b>4,00</b>	<b>20,57</b>	<b>50,86</b>	<b>15,43</b>	<b>9,14</b>

<sup>a</sup> Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób. Brak wycień dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.236. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

<sup>84</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.236:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
14.0002	4,8	66,7	28,6	73,5	45,8	47,6
14.0003	-	-	100,0	18,1	18,1	100,0
14.0005	-	100,0	-	55,7	55,7	100,0
14.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0016	0,7	83,7	15,6	67,7	66,6	42,2
14.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
14.0035	-	-	100,0	5,7	5,7	100,0
14.0039	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>78,9</b>	<b>20,0</b>	<b>67,0</b>	<b>66,6</b>	<b>42,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie warmińsko-mazurskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.237:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0003	SP ZOZ MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszku	piski
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0039	B. Braun Avitum Poland sp. z o.o.	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 84% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.238 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.238:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
14.0016	0,02	0,15	0,09	-	84,0	84,0
14.0002	0,02	0,02	-	-	12,0	96,0
14.0003	0,00	0,00	-	-	0,6	96,6
14.0005	0,00	0,00	-	-	0,6	97,1
14.0006	0,00	0,00	-	-	0,6	97,7
14.0012	0,00	0,00	-	-	0,6	98,3
14.0019	0,00	0,00	-	-	0,6	98,9
14.0035	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4
14.0039	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0

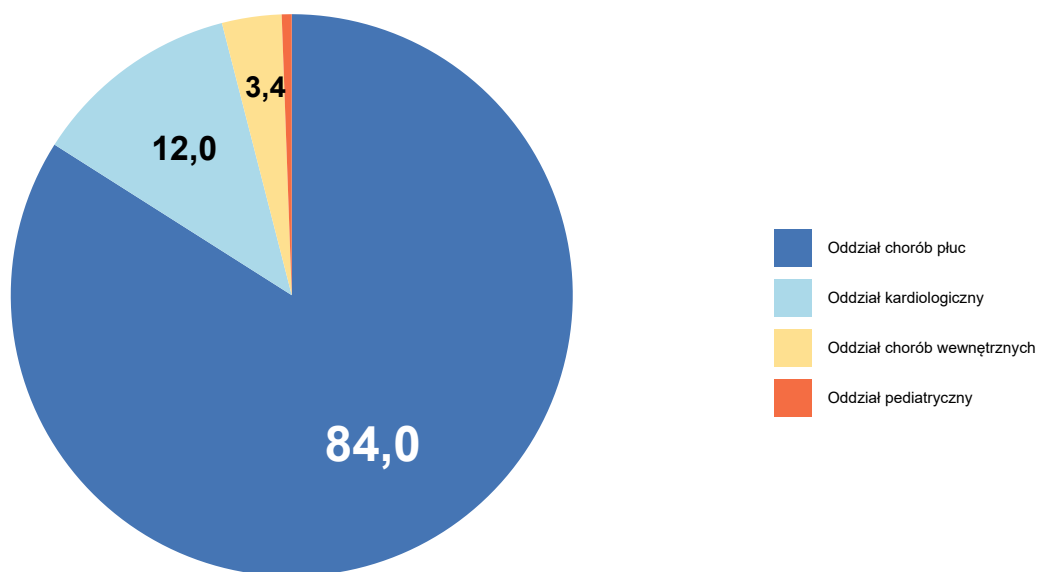
**Tabela 2.1.238:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
Woj.	0,04	0,18	0,09	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>85</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób płuc oraz Oddział kardiologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) oraz Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP). Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 61,1%.

**Wykres 2.1.107:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

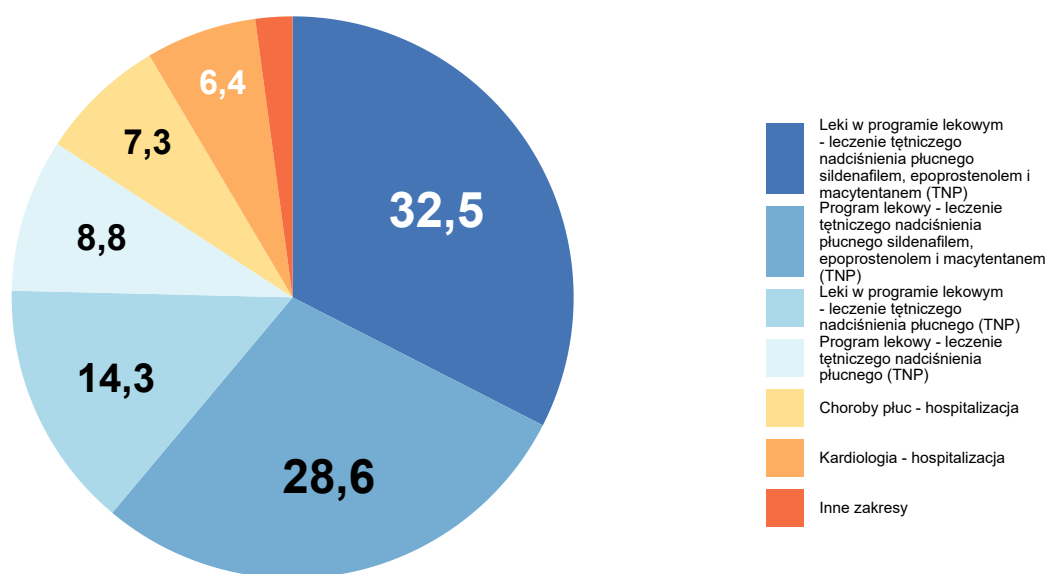


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>85</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))



Wykres 2.1.108: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.239 oraz Tabela 2.1.240. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.239: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,15	-	-	-	0,15
14.0002	-	-	0,02	-	0,02
14.0003	-	0,00	-	-	0,00
14.0005	-	-	-	0,00	0,00
14.0006	-	0,00	-	-	0,00
14.0012	-	0,00	-	-	0,00
14.0019	-	0,00	-	-	0,00
14.0035	-	0,00	-	-	0,00
14.0039	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,15</b>	<b>0,01</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.240:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP)	Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP)	Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) [tys.]	Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
14.0016	0,11	0,09	0,05	0,03	0,02	-	0,30
14.0002	-	-	-	-	-	0,02	0,02
14.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0035	-	-	-	-	-	0,00	0,00
14.0039	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,11</b>	<b>0,09</b>	<b>0,05</b>	<b>0,03</b>	<b>0,02</b>	<b>0,03</b>	<b>0,33</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.10 Rak płuca

Z uwagi na specyfikę choroby, jaką jest rak płuca (C34), w procesie diagnostyki i leczenia biorą udział pneumolodzy, a pacjent nierzadko hospitalizowany jest na oddziale chorób płuc lub gruźlicy i chorób płuc. Analiza w zakresie diagnostyki i leczenia tego rozpoznania, została zawarta w Mapie potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii, dostępnej pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-kardiologiczne-i-onkologiczne>.

Natomiast analizy dotyczące oddziałów chorób płuc oraz gruźlicy i chorób płuc za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

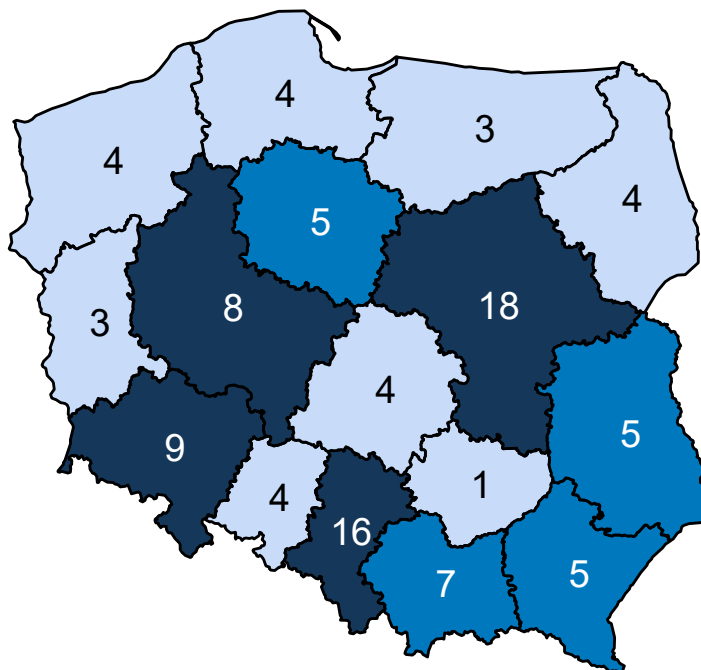
## 2.1.11 Inne programy lekowe w przewlekłych chorobach układu oddechowego

W 2016 roku dla analizowanej podgrupy chorób w Polsce sprawozdano świadczenia z zakresu programów lekowych:

- leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca (A)
- leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (B)
- leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (C)
- leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) (D)

Mapa **2.1.35** przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w poszczególnych województwach. Tabela **2.1.241** przedstawia realizację poszczególnych programów lekowych w województwach. Tabela **2.1.242** przedstawia liczbę pacjentów jak również liczbę wizyt związanych z programem lekowym w podziale na hospitalizacje (w tabelach jako 'Hosp.') i tryb ambulatoryjny ('Tryb amb.').

**Mapa 2.1.35:** Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W dalszej części analizowani są świadczeniodawcy, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ramach programu lekowego, a nie świadczeniodawcy, którzy mają umowę na realizację tego programu lekowego<sup>86</sup>. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

**Tabela 2.1.241:** Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D
dolnośląskie	9	3	3	3
kujawsko-pomorskie	4	2	1	1
lubelskie	4	2	2	2
lubuskie	3	3	-	-
łódzkie	2	1	2	1
małopolskie	6	4	2	2
mazowieckie	13	5	7	7
opolskie	4	2	-	-
podkarpackie	5	3	-	-
podlaskie	4	2	1	1
pomorskie	4	2	1	1
śląskie	14	4	3	3
świętokrzyskie	1	1	-	-
warmińsko-mazurskie	3	2	1	1
wielkopolskie	6	3	2	2
zachodniopomorskie	3	1	2	2
<b>Polska</b>	<b>85</b>	<b>40</b>	<b>27</b>	<b>26</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>86</sup>Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjnego.

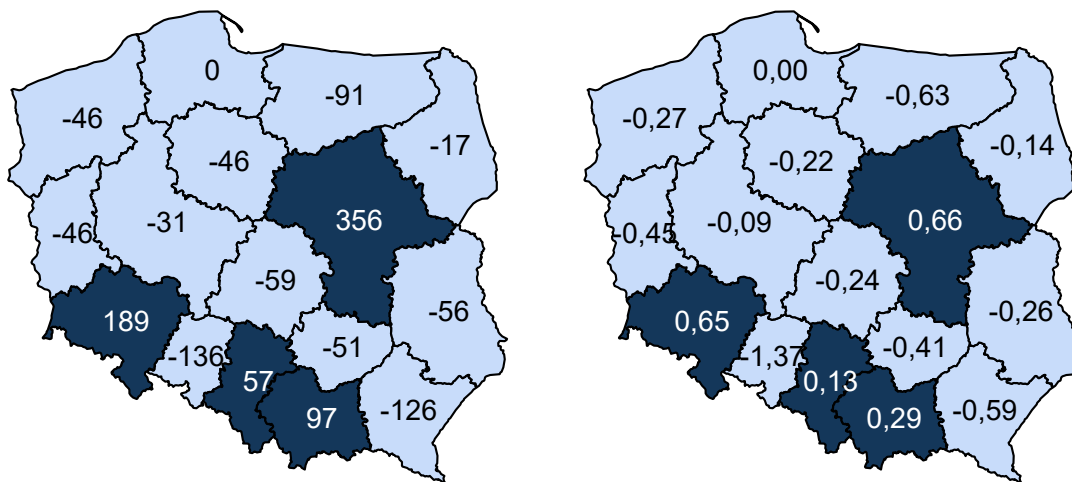
**Tabela 2.1.242:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,20	12,0	1,17	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,12	16,9	0,67	26,0	74,0
lubelskie	0,14	9,0	0,70	99,9	-
lubuskie	0,07	8,7	0,32	91,5	8,5
łódzkie	0,14	4,4	0,78	84,3	15,5
małopolskie	0,26	23,0	1,29	64,7	35,3
mazowieckie	0,43	24,8	2,25	64,5	35,2
opolskie	0,06	5,1	0,24	92,6	7,0
podkarpackie	0,07	5,6	0,24	78,8	21,2
podlaskie	0,10	10,5	0,53	53,6	46,4
pomorskie	0,14	8,1	0,78	82,8	17,2
śląskie	0,36	16,5	1,71	45,0	55,0
świętokrzyskie	0,10	10,4	0,35	68,2	31,8
warmińsko-mazurskie	0,08	18,5	0,37	83,0	17,0
wielkopolskie	0,18	17,5	0,83	79,1	20,7
zachodniopomorskie	0,06	8,1	0,29	65,9	34,1
<b>Polska</b>	<b>2,49</b>	<b>15,4</b>	<b>12,50</b>	<b>70,1</b>	<b>29,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.36 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.36:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca” był realizowany przez 85 świadczeniodawców, z czego 3 w województwie warmińsko-mazurskim. Tabele prezentują podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.243:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,11	2,7	0,45	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,09	19,6	0,34	41,6	58,4
lubelskie	0,08	7,6	0,31	99,7	-
lubuskie	0,06	8,1	0,27	91,4	8,6
łódzkie	0,05	4,0	0,22	47,7	52,3
małopolskie	0,12	6,9	0,50	89,1	10,9
mazowieckie	0,20	11,8	0,84	65,9	34,1
opolskie	0,06	5,3	0,22	99,5	0,5
podkarpackie	0,06	6,2	0,21	86,7	13,3
podlaskie	0,06	1,7	0,23	97,8	2,2
pomorskie	0,08	5,2	0,30	75,0	25,0
śląskie	0,23	11,6	0,96	67,9	32,1
świętokrzyskie	0,09	10,1	0,32	73,4	26,6
warmińsko-mazurskie	0,06	23,1	0,22	79,8	20,2
wielkopolskie	0,10	12,9	0,42	74,4	25,6
zachodniopomorskie	0,03	6,2	0,10	99,0	1,0
<b>Polska</b>	<b>1,49</b>	<b>9,7</b>	<b>5,91</b>	<b>77,4</b>	<b>22,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

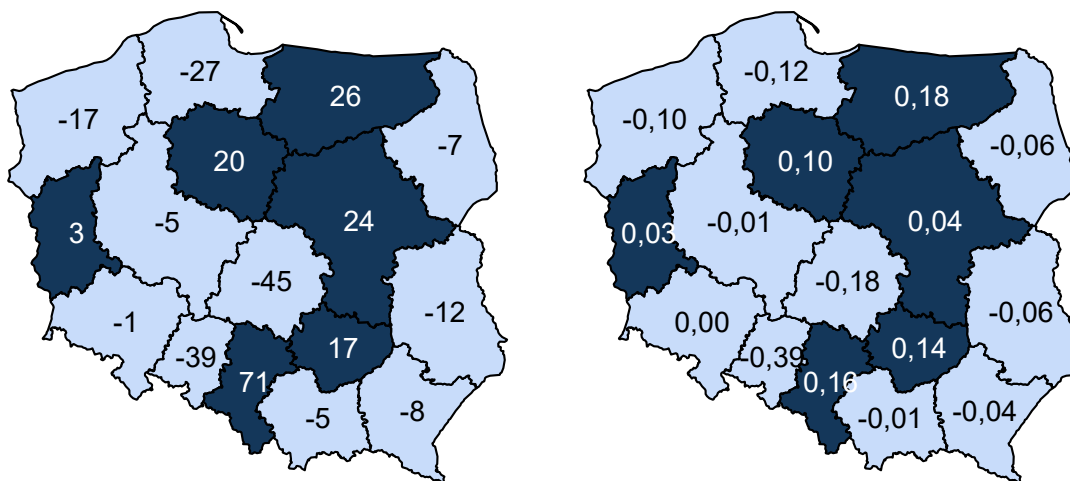
**Tabela 2.1.244:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
14.0001	0,03	46,4	0,08	100,0	-
14.0003	0,00	-	0,01	100,0	-
14.0016	0,03	6,1	0,13	65,1	34,9
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>23,1</b>	<b>0,22</b>	<b>79,8</b>	<b>20,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.37 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.37:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu” był realizowany przez 40 świadczeniodawców, z czego 2 w województwie warmińsko-mazurskim. Tabele prezentują podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.245:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,01	12,5	0,04	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,01	33,3	0,07	1,5	98,5
lubelskie	0,01	-	0,07	100,0	-
lubuskie	0,01	14,3	0,05	91,8	8,2
łódzkie	0,00	-	0,01	12,5	87,5
małopolskie	0,02	11,8	0,14	73,3	26,7
mazowieckie	0,02	16,0	0,17	9,6	90,4
opolskie	0,00	-	0,03	30,8	65,4
podkarpackie	0,01	-	0,03	17,6	82,4
podlaskie	0,00	-	0,01	83,3	16,7
pomorskie	0,01	14,3	0,11	45,3	54,7
śląskie	0,02	17,6	0,09	9,6	90,4
świętokrzyskie	0,01	11,1	0,04	17,1	82,9
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,02	28,0	72,0
wielkopolskie	0,02	40,0	0,09	31,2	68,8
zachodniopomorskie	0,00	-	0,02	100,0	-
<b>Polska</b>	<b>0,17</b>	<b>15,7</b>	<b>0,97</b>	<b>41,9</b>	<b>58,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

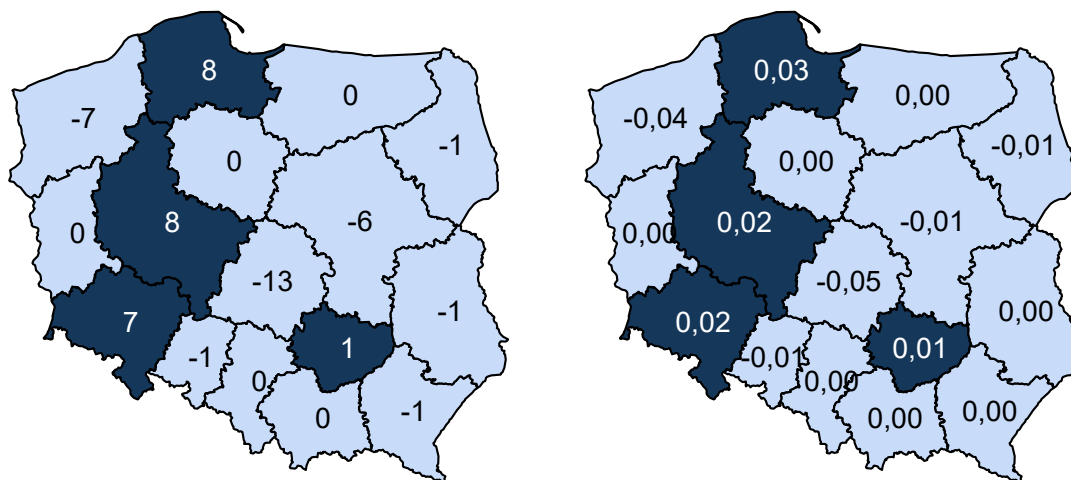
**Tabela 2.1.246:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
14.0001	0,00	-	0,00	100,0	-
14.0016	0,00	-	0,02	25,0	75,0
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>-</b>	<b>0,02</b>	<b>28,0</b>	<b>72,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.38 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.38:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)” był realizowany przez 27 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie warmińsko-mazurskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

**Tabela 2.1.247:** Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,05	29,6	0,44	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,03	7,7	0,16	11,7	88,3
lubelskie	0,05	10,9	0,24	100,0	-
łódzkie	0,05	5,6	0,36	100,0	-
małopolskie	0,09	38,2	0,43	45,5	54,5
mazowieckie	0,14	41,5	0,80	76,6	23,2
podlaskie	0,03	25,8	0,16	20,2	79,8
pomorskie	0,04	11,6	0,35	100,0	-
śląskie	0,07	19,7	0,31	16,0	84,0
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,05	100,0	-
wielkopolskie	0,04	15,6	0,22	99,6	-
zachodniopomorskie	0,02	11,1	0,10	50,5	49,5
<b>Polska</b>	<b>0,62</b>	<b>24,9</b>	<b>3,62</b>	<b>72,3</b>	<b>27,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

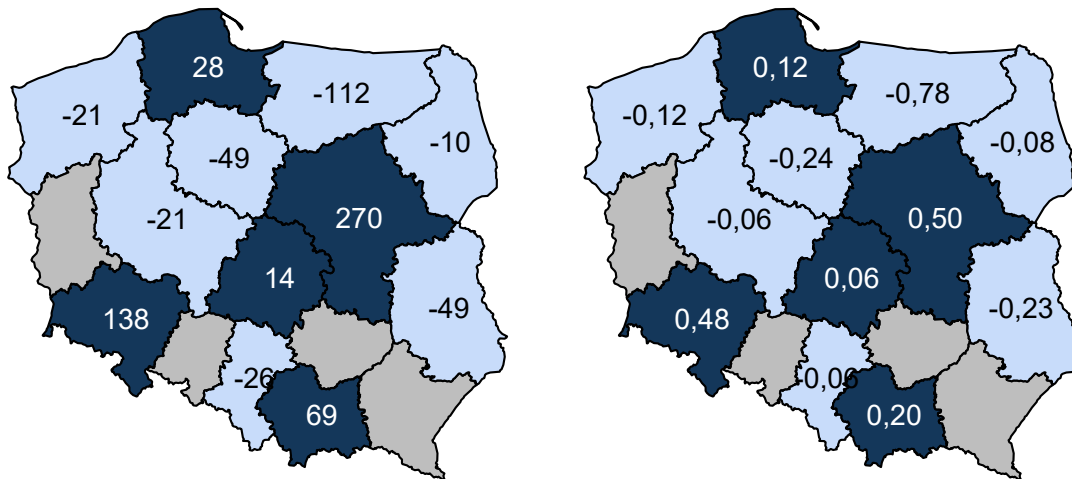
**Tabela 2.1.248:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
14.0016	0,01	-	0,05	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>-</b>	<b>0,05</b>	<b>100,0</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.39 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.39: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP)” był realizowany przez 26 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie warmińsko-mazurskim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.249: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,06	26,7	0,52	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,02	9,1	0,18	17,2	82,8
lubelskie	0,04	15,8	0,22	100,0	-
łódzkie	0,07	2,9	0,38	99,7	-
małopolskie	0,07	38,6	0,35	46,0	54,0
mazowieckie	0,15	34,4	0,96	65,0	34,2
podlaskie	0,03	25,0	0,23	15,9	84,1
pomorskie	0,03	3,7	0,17	100,0	-
śląskie	0,09	29,3	0,50	17,1	82,9
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,11	100,0	-
wielkopolskie	0,04	14,6	0,21	99,5	-
zachodniopomorskie	0,02	15,0	0,14	37,0	63,0
<b>Polska</b>	<b>0,63</b>	<b>23,8</b>	<b>3,95</b>	<b>65,5</b>	<b>34,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

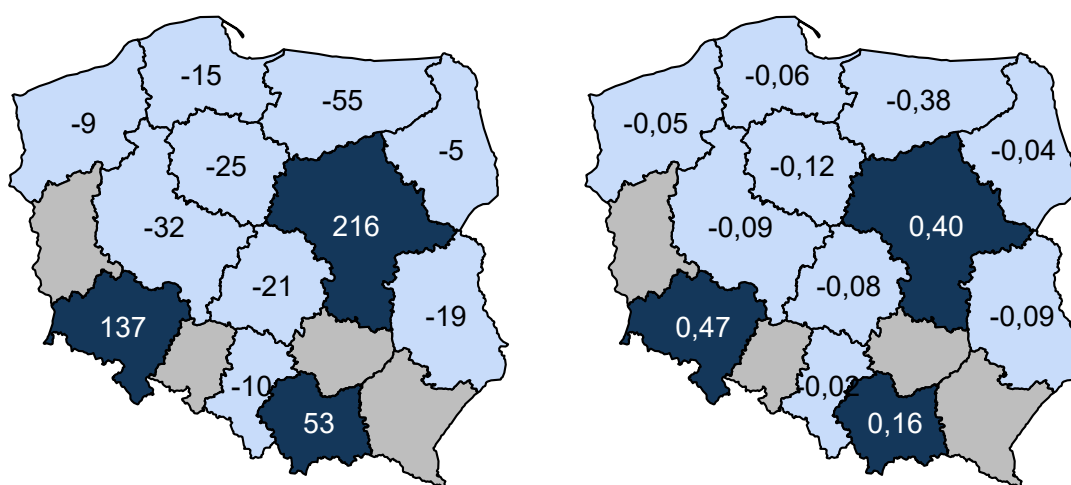


**Tabela 2.1.250:** Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
14.0016	0,01	-	0,11	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>-</b>	<b>0,11</b>	<b>100,0</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.40 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględne oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

**Mapa 2.1.40:** Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.2 Domowe Leczenie Tlenem (tlenoterapia w warunkach domowych)

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania jest tlenoterapia realizowana w warunkach domowych. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016.

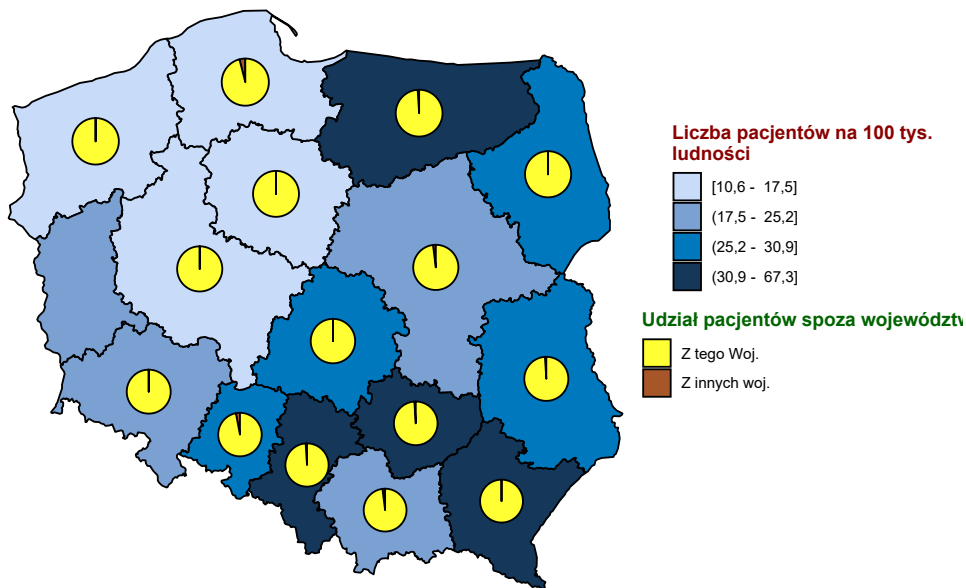
Należy zauważyć, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiątych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

W 2016 w województwie warmińsko-mazurskim z tlenoterapii w warunkach domowych skorzystało 0,49 tys. osób (w tym 0,01 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosł - 34,39. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 42,06, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>87</sup> 0,38.

W skali kraju, świadczenie tlenoterapii w warunkach domowych sprawozdano dla 13 pacjentów poniżej 18 roku życia. W związku z tym, nie sporządzano odrębnych analiz dla dzieci.

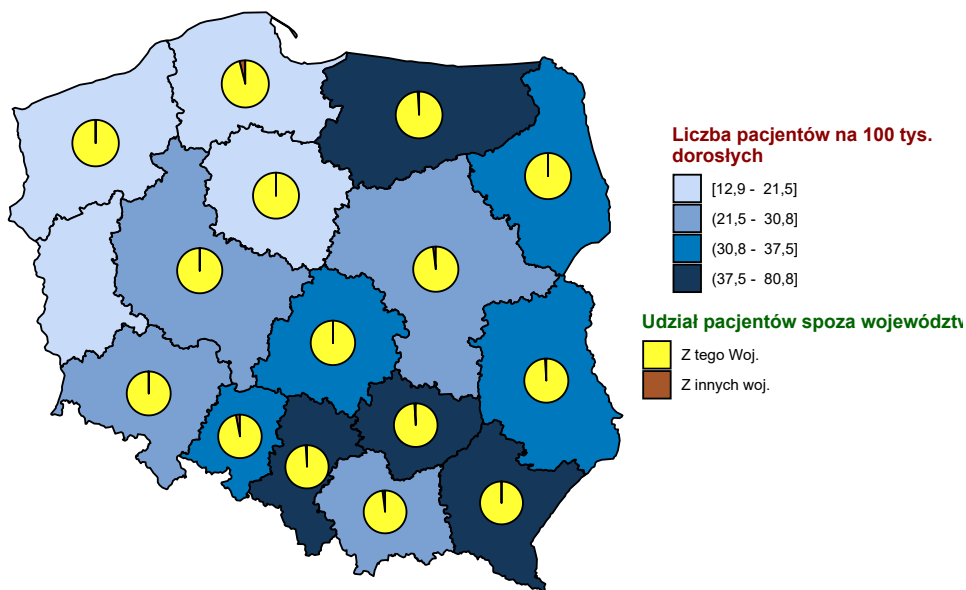
<sup>87</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.2.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



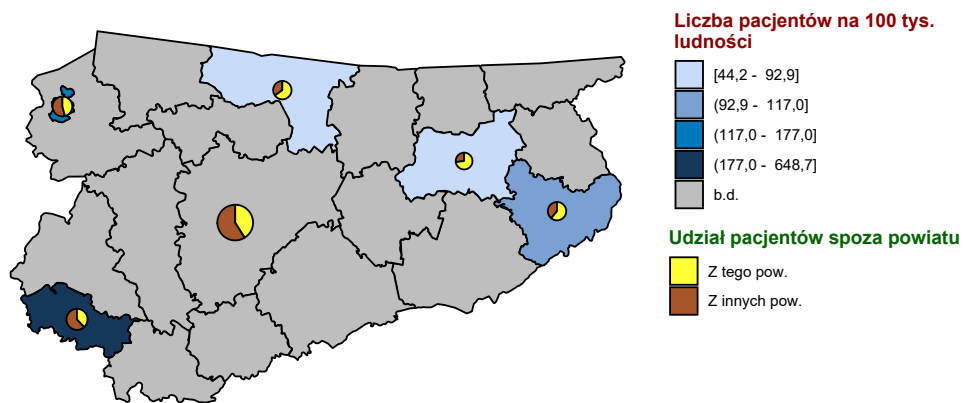
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.2.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



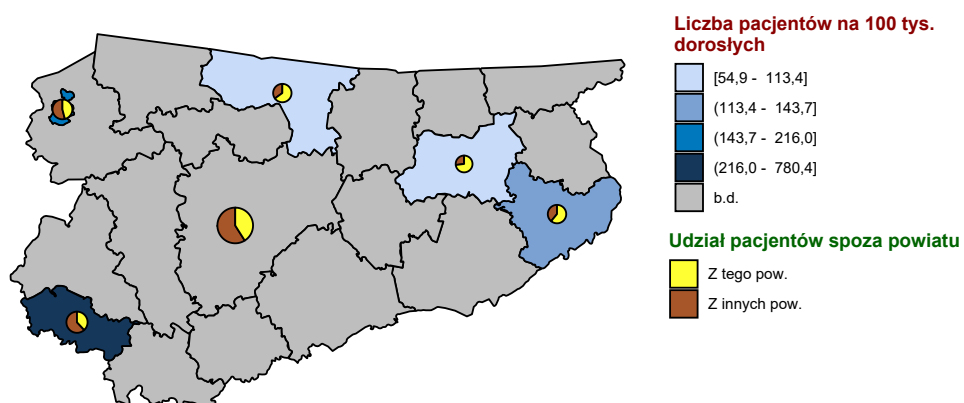
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.2.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



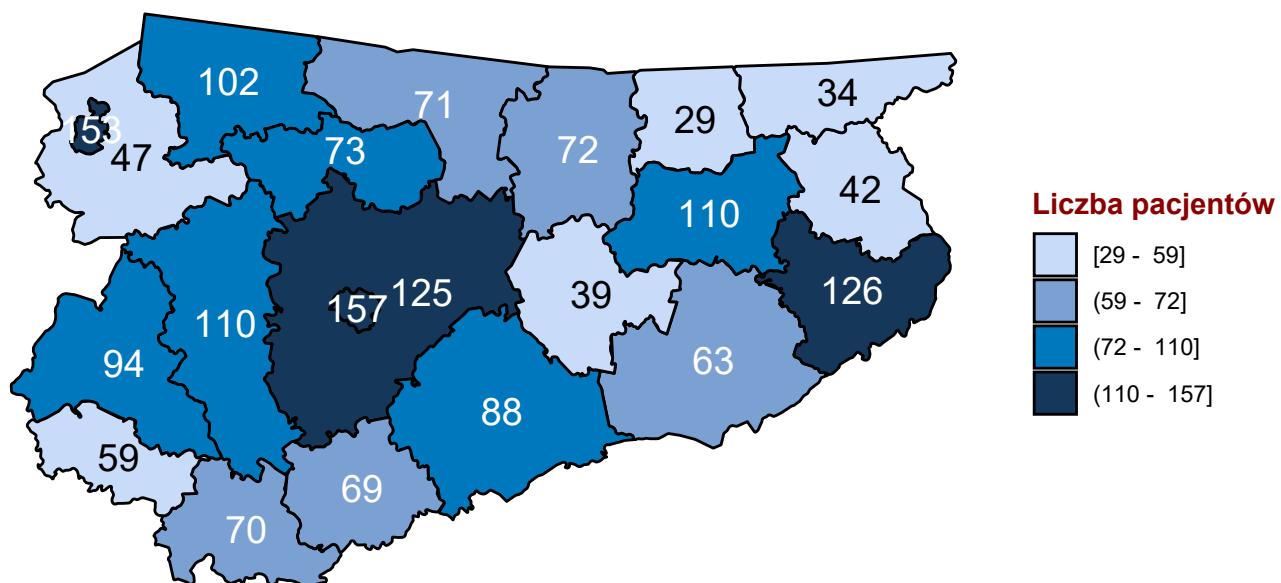
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.2.4:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



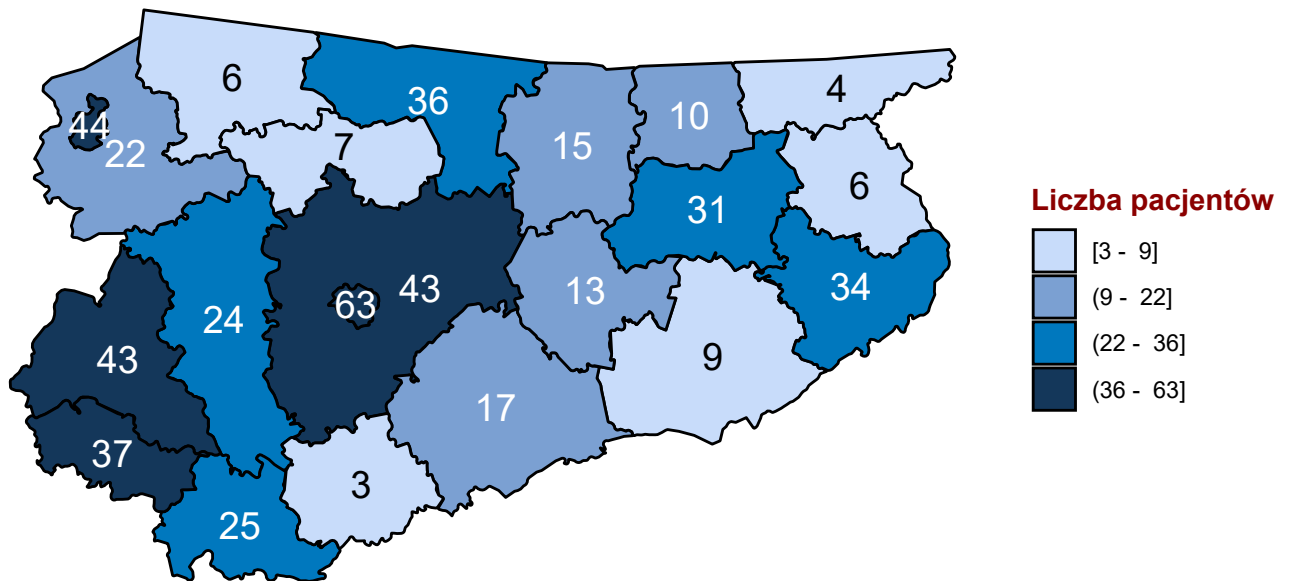
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.5: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



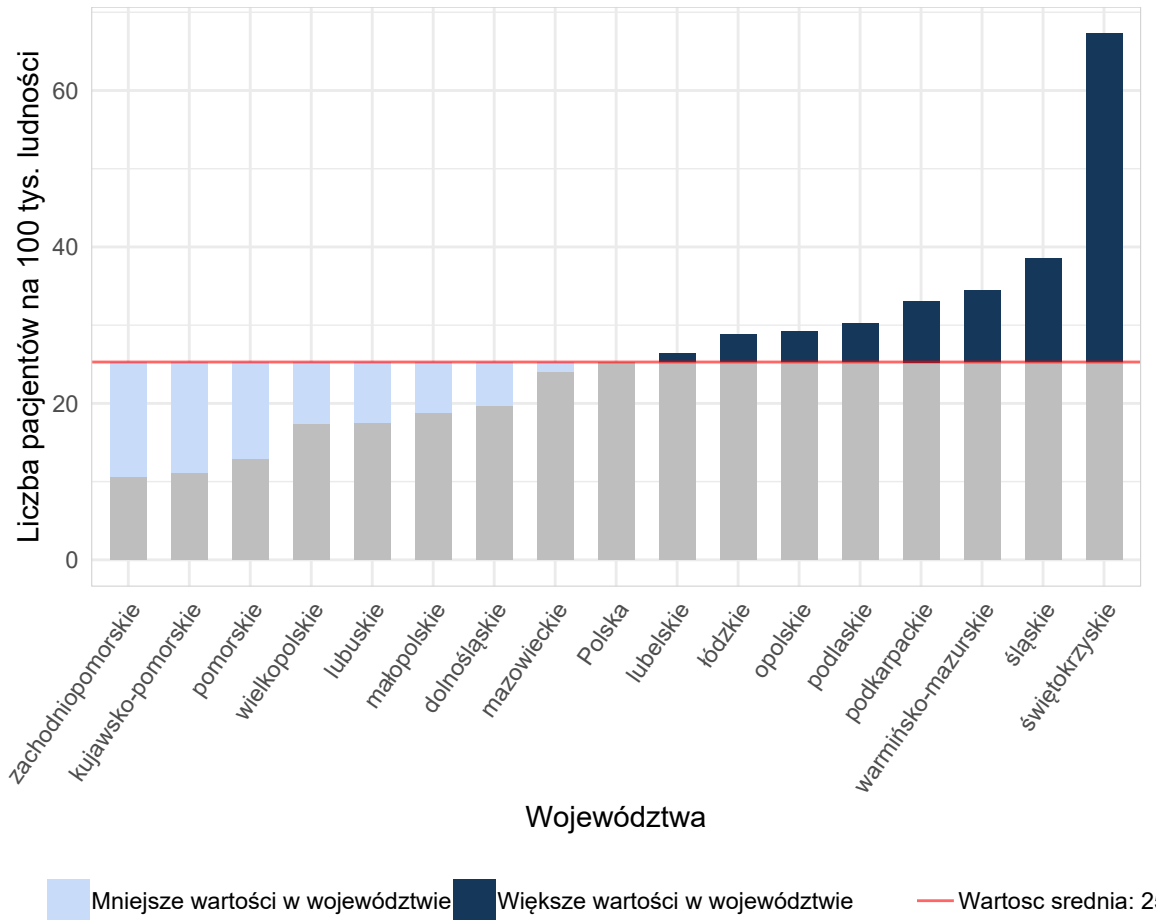
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.6: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



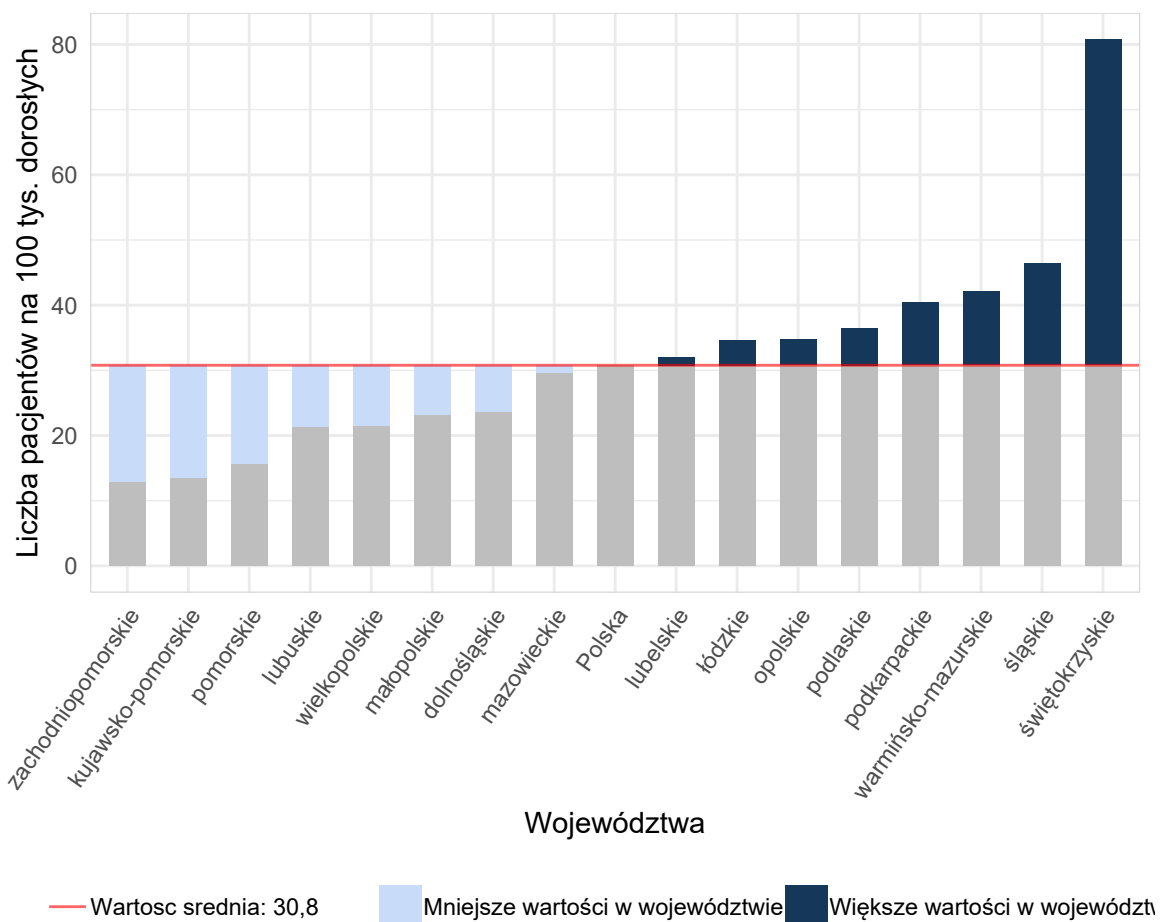
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.2.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.2.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dorosłych)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.2.1:** Podstawowe statystyki dotyczące tlenoterapii w warunkach domowych w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)
dolnośląskie	0,57	19,66	0,01	0,00	147,65
kujawsko-pomorskie	0,23	11,13	0,00	0,00	53,18
lubelskie	0,56	26,39	0,01	0,01	147,42
lubuskie	0,18	17,59	-	-	58,36
łódzkie	0,72	28,81	0,00	0,00	200,28
małopolskie	0,64	18,77	0,02	0,02	171,06
mazowieckie	1,29	24,02	0,01	0,03	410,69
opolskie	0,29	29,20	0,01	0,01	84,98
podkarpackie	0,70	33,09	0,01	0,00	190,38
podlaskie	0,36	30,17	0,01	0,00	98,79
pomorskie	0,30	13,00	0,00	0,01	73,33
śląskie	1,76	38,58	0,03	0,03	490,95
świętokrzyskie	0,84	67,28	0,00	0,01	228,93
warmińsko-mazurskie	0,49	34,39	0,00	0,01	121,53
wielkopolskie	0,60	17,38	0,00	0,00	221,79
zachodniopomorskie	0,18	10,65	0,01	0,00	48,15

**Tabela 2.2.1:** Podstawowe statystyki dotyczące tlenoterapii w warunkach domowych w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)
Polska	9,72	25,29	0,13	0,13	2 747,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.2.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0-17	18+
dolnośląskie	-	23,38
kujawsko-pomorskie	-	13,42
lubelskie	-	31,68
lubuskie	0,58	21,09
łódzkie	-	34,25
małopolskie	-	22,85
mazowieckie	-	29,22
opolskie	-	34,34
podkarpackie	0,55	39,87
podlaskie	-	36,06
pomorskie	1,88	15,51
śląskie	0,14	45,87
świętokrzyskie	-	79,81
warmińsko-mazurskie	0,40	41,52
wielkopolskie	-	21,23
zachodniopomorskie	-	12,73
Polska	2,82	397,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W analizowanym województwie, świadczenia tlenoterapii w warunkach domowych dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań, sprawozdało 6 świadczeniodawców. Tabela 2.2.3 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców.<sup>88</sup>

**Tabela 2.2.3:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie tlenoterapii w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
14.0009	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	bartoszycki
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0332	NZOZ Eskulap sp. z o.o.	nowomiejski
14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Podstawowe statystyki w zakresie tlenoterapii w warunkach domowych dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.2.4. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 151 pacjentów.

<sup>88</sup>Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.



**Tabela 2.2.4:** Podstawowe statystyki dotyczące tlenoterapii w warunkach domowych dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odsetek osobodni w województwie w procentach
14.0016	0,15	38,00	31,30
14.0332	0,10	25,66	21,10
14.0001	0,10	19,48	16,00
14.0009	0,05	15,30	12,60
14.0004	0,04	11,84	9,70
14.0010	0,06	11,25	9,30
<b>Woj.</b>	<b>0,49</b>	<b>121,53</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.2.5 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.2.5:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	Udział kobiet [%]	Udział pacjentów		
			pon. 18 r.ż. [%]	65+ [%]	80+ [%]
14.0001	68,97	47,42	1,03	78,35	27,84
14.0004	70,20	52,50	-	77,50	20,00
14.0009	71,32	51,85	-	74,07	24,07
14.0010	68,03	41,07	-	66,07	16,07
14.0016	69,86	47,02	-	74,17	22,52
14.0332	70,67	42,71	-	78,12	26,04
<b>Woj.</b>	<b>66,28</b>	<b>46,56</b>	<b>0,20</b>	<b>75,10</b>	<b>23,48</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizie poddano również strukturę pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru przedstawiono w tabeli 2.2.6.

**Tabela 2.2.6:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	pacjentów ze swojego powiatu [%]	pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	pacjentów spoza województwa [%]
14.0001	46,39	52,58	1,03
14.0004	72,50	27,50	-
14.0009	64,81	33,33	1,85
14.0010	60,71	35,71	3,57
14.0016	41,06	57,62	1,32
14.0332	38,54	61,46	-
<b>Woj.</b>	<b>48,99</b>	<b>49,80</b>	<b>1,21</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano również, jakie rozpoznania chorobowe<sup>89</sup> wykazano w przypadku pacjentów, którym udzielono świadczenia w postaci tlenoterapii domowej. Najczęstsze z nich<sup>90</sup> przedstawiono w tabelach 2.2.7 (w skali kraju) oraz 2.2.8 (w odniesieniu do analizowanego województwa).

**Tabela 2.2.7:** Struktura pacjentów ze względu na rozpoznanie chorobowe w Polsce

Kod rozpoznania	Nazwa rozpoznania	Pacjenci z tym rozpoznaniem	
		Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacjentów [%]
J44	INNA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC	4,31	35,82
J96.1	PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA	2,28	18,96
J44.9	PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC, NIE OKREŚLONA	0,96	7,97
J96	NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ	0,95	7,91
J44.1	NIE OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC W OKRESIE ZAOSTRZENIA	0,89	7,38
J44.0	PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC Z OSTRYM ZAKAŻENIEM DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	0,86	7,16
J44.8	INNA OKREŚLONA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC	0,65	5,37
	Inne rozpoznania	1,14	9,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.8:** Struktura pacjentów ze względu na rozpoznanie chorobowe w analizowanym województwie

Kod rozpoznania	Nazwa rozpoznania	Pacjenci z tym rozpoznaniem	
		Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacjentów [%]
J44	INNA PRZEWLEKŁA ZAPOROWA CHOROBA PŁUC	0,26	49,61
J96.1	PRZEWLEKŁA NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA	0,16	30,81
J96	NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ	0,04	8,72
	Inne rozpoznania	0,06	10,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych<sup>91</sup>. Jako świadczenie

<sup>89</sup>Wg. klasyfikacji ICD-10.

<sup>90</sup>t.j. takie, które stwierdzono u przynajmniej 5% pacjentów korzystających z tlenoterapii w warunkach domowych.

<sup>91</sup>Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

Zgodnie z ustawą z dnia 3 grudnia 2015 r. o świadczeniach gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2015, poz. 2027 t.j.) świadczenia gwarantowane obejmują:

1. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat;
2. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat;
3. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych;
4. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych;
5. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych;
6. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym;
7. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym;
8. uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi<sup>92</sup>:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;
2. 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 2–5;
3. 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 6 i 7;
4. od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 8.

Zakres i profil świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynika z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Najwięcej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci dla profilu Choroby reumatologiczne (reumatologia), 277,24 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla profilu Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia).

**Tabela 2.3.1:** Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99

<sup>92</sup>Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

**Tabela 2.3.1:** Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

**Tabela 2.3.2:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Liczba osobodni [tys.]	Wartość skumulowana [%]
sanatoryjne	332,88	2,26	6 980,13	81,52
szpitalne	59,14	13,89	1 335,64	96,00
ambulatoryjne	16,34	6,91	239,34	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

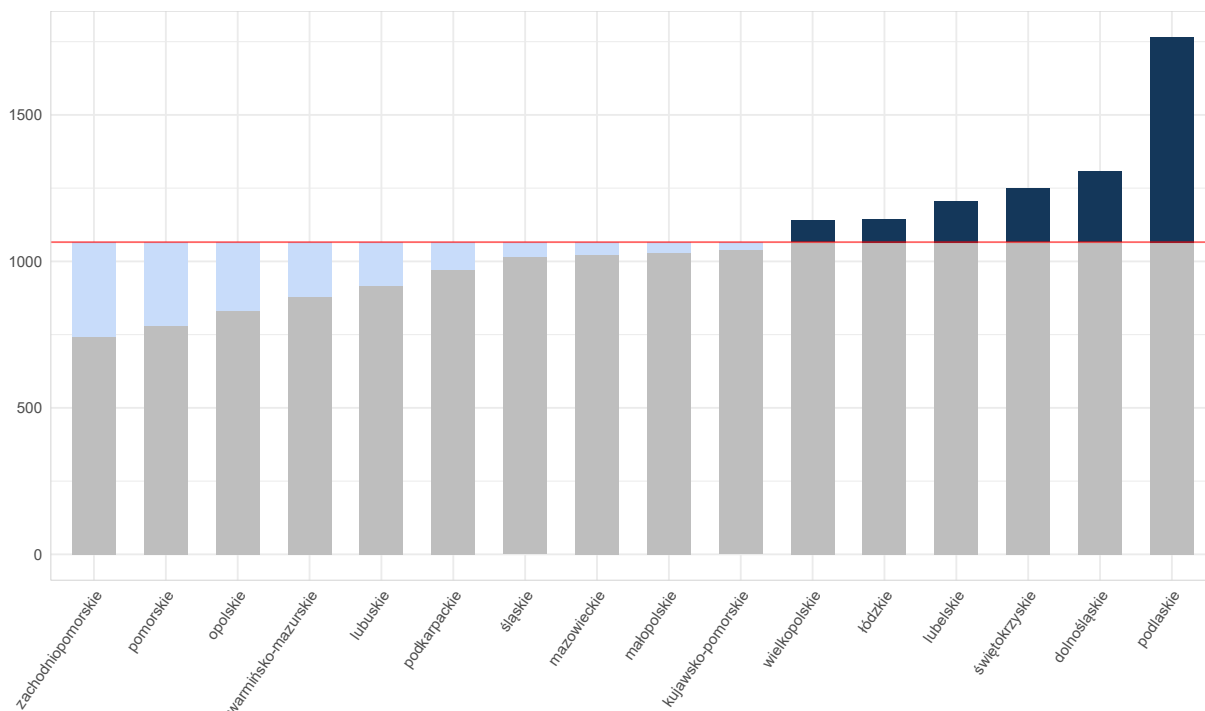
Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

**Tabela 2.3.3:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Wykres 2.3.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

**Tabela 2.3.4:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

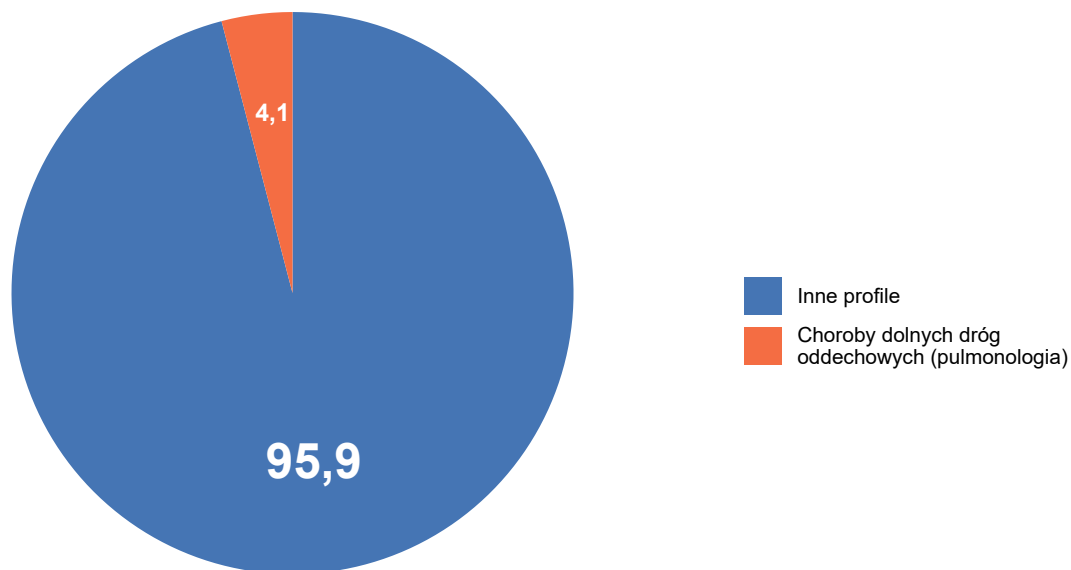
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)

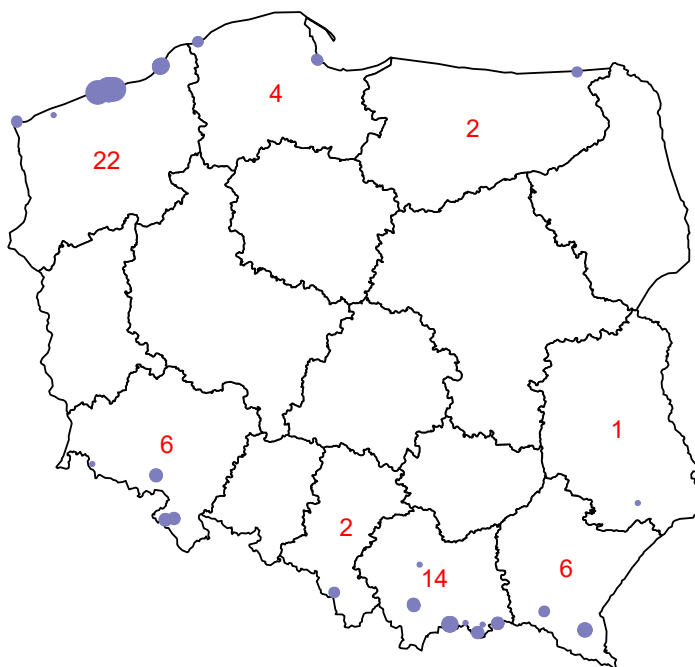
Z wykonanej analizy wynika, że w Polsce ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 16,6 tys. pacjentów. Świadczenia te stanowiły 4,07% zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.3.2). W przeliczeniu na 100 tys. ludności Polski było to 43,19 świadczeń.

Wykres 2.3.2: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Polsce świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane były w 8 województwach. Najwięcej świadczeniodawców znajdowało się w województwie zachodniopomorskim. Mapa 2.3.3 prezentuje położenie miejscowości uzdrowiskowych oraz liczbę świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

**Wykres 2.3.3:** Miejscowosci uzdrowiskowe oraz liczba swiadczeniodawców w poszczególnych województwach dla analizowanego profilu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane są w 3 kategoriach (tj. pogrupowanych zakresach). Liczbę pacjentów skierowanych na leczenie uzdrowiskowe w podziale na pogrupowane kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.3.5.

**Tabela 2.3.5:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	239,67	11,51	2,91	69,27
szpitalne	103,29	4,39	2,02	26,45
ambulatoryjne	9,73	0,71	0,50	4,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (11,51 tys., co stanowiło 69,27% wszystkich świadczeń). Liczbę pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń uzdrowiskowych dla analizowanego profilu oraz liczbę podmiotów realizujących świadczenia w poszczególnych województwach w 2016 roku przedstawia Tabela 2.3.6.

**Tabela 2.3.6:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	Liczba pacjentów na 100 tys. mieszk.
dolnośląskie	1,32	0,25	7,97	45,60

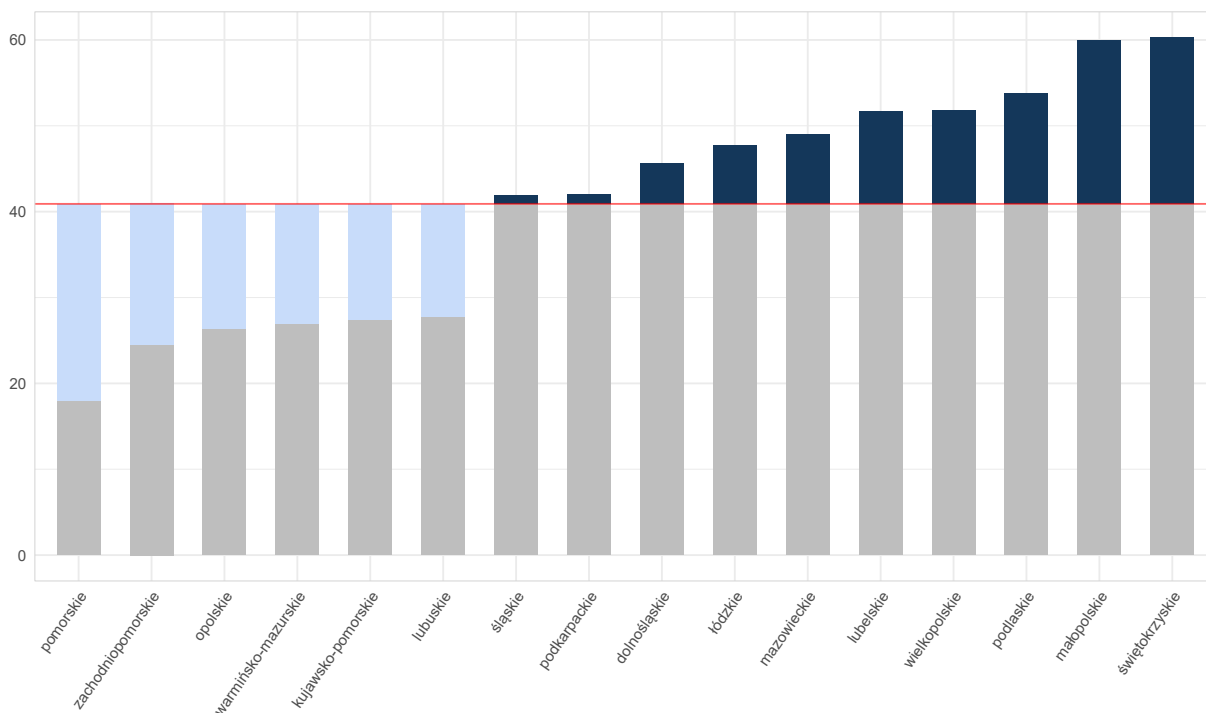
**Tabela 2.3.6:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	Liczba pacjentów na 100 tys. mieszk.
kujawsko-pomorskie	0,57	0,16	3,44	27,40
lubelskie	1,10	0,40	6,64	51,66
lubuskie	0,28	0,07	1,70	27,82
łódzkie	1,19	0,32	7,14	47,68
małopolskie	2,03	0,88	12,21	59,93
mazowieckie	2,63	1,24	15,82	48,96
opolskie	0,26	0,09	1,58	26,38
podkarpackie	0,89	0,36	5,38	41,97
podlaskie	0,64	0,12	3,84	53,77
pomorskie	0,42	0,12	2,51	17,97
śląskie	1,91	0,64	11,51	41,92
świętokrzyskie	0,76	0,22	4,55	60,26
warmińsko-mazurskie	0,39	0,07	2,33	26,94
wielkopolskie	1,80	0,35	10,86	51,79
zachodniopomorskie	0,42	0,14	2,52	24,47
Polska	16,60	5,43	100,00	43,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów dla analizowanego profilu w przeliczeniu na 100 tys. ludności korzystało ze świadczeń z województwa świętokrzyskiego (60,26), natomiast najmniej z województwa pomorskiego (17,97). Wykres 2.3.4 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach.

**Wykres 2.3.4:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Z wykonanej analizy wynika, że w województwie warmińsko-mazurskim tylko w jednej miejscowości uzdro-



wiskowej są realizowane świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu. W powyższej miejscowości na danym profilu leczniczym działalność prowadziło 2 podmiotów. Listę podmiotów realizujących świadczenia dla analizowanego profilu w województwie warmińsko-mazurskim przedstawia Tabela 2.3.7.

**Tabela 2.3.7:** Lista świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Nazwa Świadczeniodawcy
170060962	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UZDROWISKOWY WITAL
170061012	PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE WITAL LUCYNA TYMOFIEJEWICZ, RYSZARD TYMOFIEJEWICZ SPÓŁKA JAWNA

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie warmińsko-mazurskim, w podziale na świadczeniodawców oraz miejscowości zawiera Tabela 2.3.8. Najwięcej pacjentów było leczonych w PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE WITAL LUCYNA TYMOFIEJEWICZ, RYSZARD TYMOFIEJEWICZ SPÓŁKA JAWNA, tj. 0,15 tys. (77,78%), w miejscowości Gołdap.

**Tabela 2.3.8:** Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie warmińsko-mazurskim z podziałem na świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowiskowa	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170061012	Gołdap	0,15	-	77,78
170060962	Gołdap	0,04	-	22,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 0,19 tys. pacjentów. Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe w województwie w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.3.9.

**Tabela 2.3.9:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	3,07	0,15	-	77,78
szpitalne	0,85	0,04	-	22,22

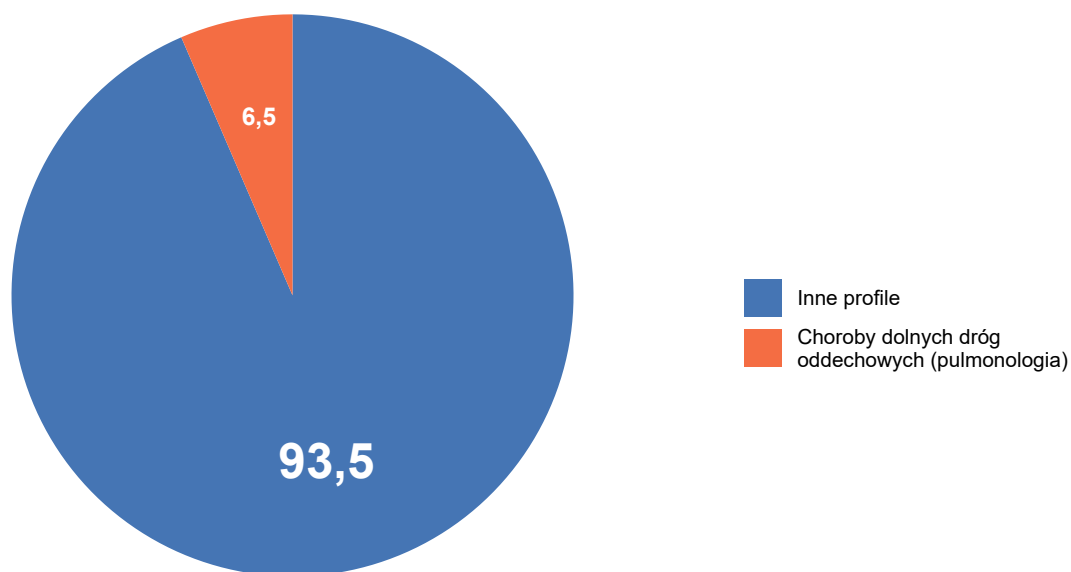
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (0,15 tys., co stanowiło 77,78% wszystkich świadczeń).

W województwie warmińsko-mazurskim<sup>93</sup> ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 0,19 tys. pacjentów. Świadczenia o tym profilu stanowiły 6,48% zrealizowanych w województwie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres 2.3.5).

<sup>93</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

**Wykres 2.3.5:** Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie warmińsko-mazurskim



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

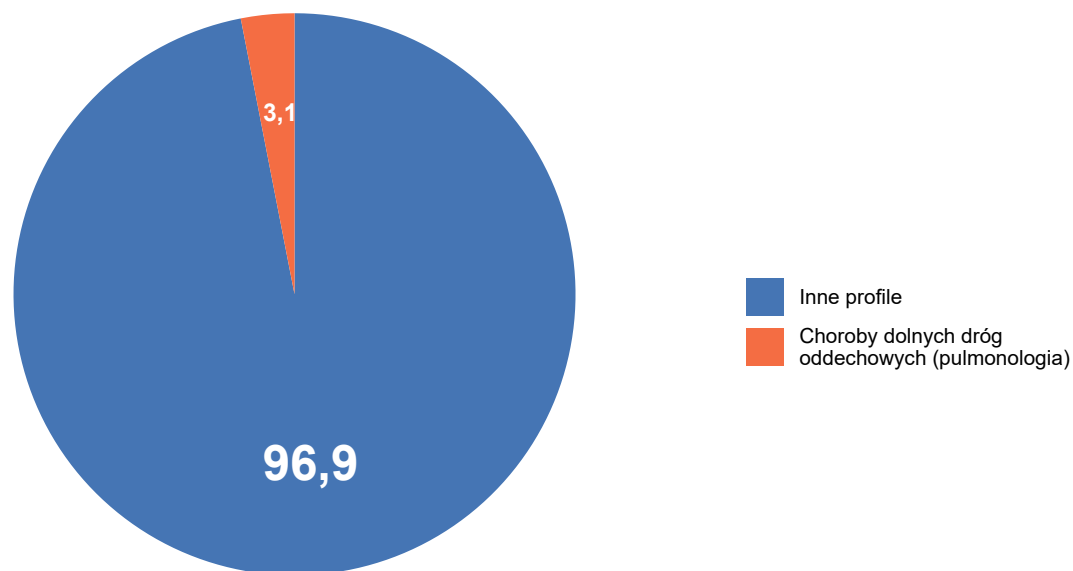
Informacje, dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego na terenie województwa, w podziale na województwa pacjentów przedstawia Tabela 2.3.10. Z danych wynika, że na 0,19 tys. pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, 0,03 tys. pacjentów (17,99%) to pacjenci z powyższego województwa, natomiast 0,16 tys. stanowili pacjenci z 6 innych województw.

**Tabela 2.3.10:** Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie warmińsko-mazurskim z podziałem na województwo pacjenta

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,00	-	2,65	-
łódzkie	0,02	-	7,94	-
mazowieckie	0,04	-	19,05	-
podlaskie	0,04	-	20,63	-
pomorskie	0,05	-	25,40	-
warmińsko-mazurskie	0,03	-	17,99	-
wielkopolskie	0,01	-	6,35	-
Polska	0,19	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Z wykonanej analizy wynika, że z terenu województwa warmińsko-mazurskiego ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu korzystało 0,39 tys. pacjentów, w przeliczeniu na 100 tys. ludności było to 1,01 pacjentów. Ponadto świadczenia te stanowiły 3,07% wszystkich zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z powyższego województwa (Wykres 2.3.6).

**Wykres 2.3.6:** Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa warmińsko-mazurskiego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe dla pacjentów województwa warmińsko-mazurskiego w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela 2.3.11.

**Tabela 2.3.11:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	5,57	0,27	0,03	68,73
szpitalne	2,48	0,11	0,03	29,20
ambulatoryjne	0,07	0,01	0,01	2,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dla analizowanego profilu pacjenci korzystali z leczenia uzdrowiskowego w 3 kategoriach świadczeń. Ze świadczeń skorzystało 0,39 tys. pacjentów.

Z danych wynika, iż na 0,39 tys. pacjentów z województwa warmińsko-mazurskiego, którzy korzystali z leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu, 0,03 tys. pacjentów korzystało ze świadczeń w powyższym województwie, natomiast 0,35 tys. (91,21% ogółu leczonych) skorzystało ze świadczeń w 7 województwach. Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z terenu województwa, w podziale na województwo, do którego skierowano pacjentów<sup>94 95</sup> w celu realizacji tych świadczeń przedstawia

<sup>94</sup> Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

<sup>95</sup> O miejscu leczenia uzdrowiskowego decyduje lekarz-konsultant specjalista balneologii lub rehabilitacji medycznej, w oparciu o dane na temat stanu zdrowia jakie są zawarte w skierowaniu. Wybór miejsca leczenia uzdrowiskowego uzależniony jest od

Tabela 2.3.12.

**Tabela 2.3.12:** Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa warmińsko-mazurskiego z podziałem na województwo realizacji świadczenia

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,05	0,01	11,89	28,26
lubelskie	0,00	0,00	1,03	100,00
małopolskie	0,05	0,02	13,18	35,29
podkarpackie	0,03	0,01	8,53	27,27
pomorskie	0,06	-	16,02	-
śląskie	0,01	-	1,55	-
warmińsko-mazurskie	0,03	-	8,79	-
zachodniopomorskie	0,15	0,02	39,02	15,89
Polska	0,39	0,07	100,00	17,57

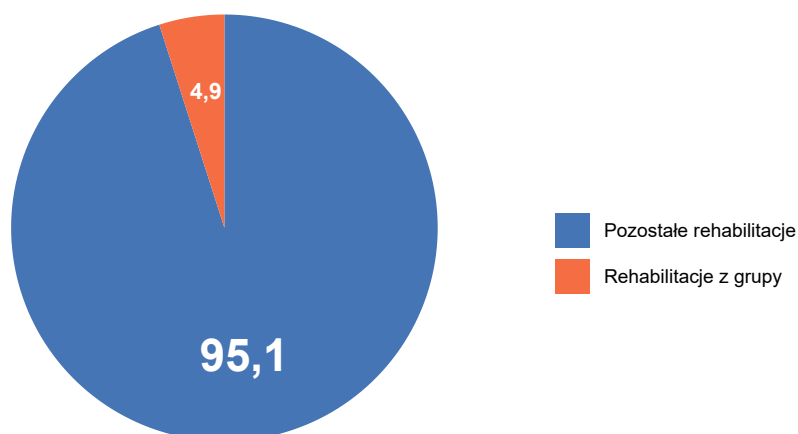
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 2.4 Rehabilitacja lecznicza

### 2.4.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

W 2016 roku, w Polsce 34 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie 2.4.2 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

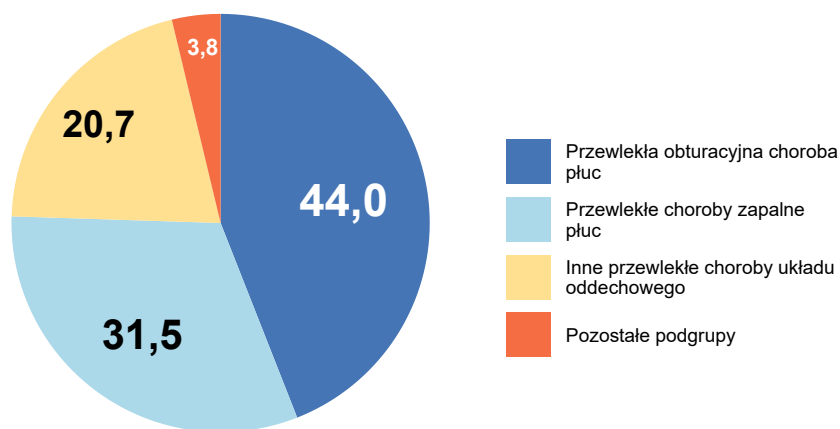
**Wykres 2.4.1:** Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

schorzenia i wyznaczony w uzdrowisku o odpowiednim profilu leczenia.

Wykres 2.4.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z zakresu rehabilitacji stacjonarnej w analizowanej grupie chorób z podziałem na oddziały według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać hospitalizację na kilku oddziałach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji stacjonarnej wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4300 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY
- 4301 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY DLA DZIECI
- 4310 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ
- 4311 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ DLA DZIECI

Tabela 2.4.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	4300 oraz 4302	4301 oraz 4303	4310	4311
dolnośląskie	2	1	-	2	-
kujawsko-pomorskie	2	1	-	1	-
lubelskie	2	1	-	2	-
lubuskie	2	-	-	1	1
małopolskie	3	1	-	2	-
mazowieckie	4	2	-	2	-
opolskie	1	-	-	1	-
podkarpackie	1	-	-	1	-
pomorskie	1	-	-	1	-
śląskie	7	-	1	3	4
warmińsko-mazurskie	2	-	-	1	1
wielkopolskie	7	2	-	4	1
<b>Polska</b>	<b>34</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.1.1 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej

Tabele 2.4.2 oraz 2.4.3 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji oraz liczby osobodni hospitalizacji. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, mimo że nie była w nim zameldowana. Dodatkowo w tabeli 2.4.2 zaprezentowano kolumnę 'Udział pacjentów na oddziale', która zawiera informacje, jaki procent pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób.

**Tabela 2.4.2:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów na oddziale [%]
m. Olsztyn	0,43	0,43	8,68	6,76	92,26
<b>Woj.</b>	<b>0,43</b>	<b>0,43</b>	<b>8,68</b>	<b>6,76</b>	<b>92,26</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

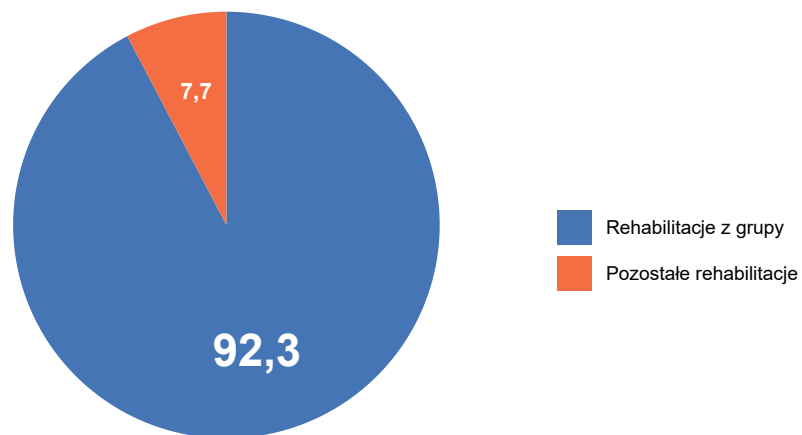
**Tabela 2.4.3:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Astma	0,22	0,22	4,48	6,33
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,16	0,17	3,33	6,06
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,03	0,03	0,66	9,09
Choroby śródmiąższowe płuc	0,01	0,01	0,19	11,11
Niewydolność oddychania	0,00	0,00	0,02	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,43</b>	<b>0,43</b>	<b>8,68</b>	<b>6,76</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.4.3 przedstawia procentowy udział liczby hospitalizacji z analizowanej grupy chorób na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej względem wszystkich rehabilitacji na tym oddziale, sprawozdanych w 2016.

**Wykres 2.4.3:** Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]

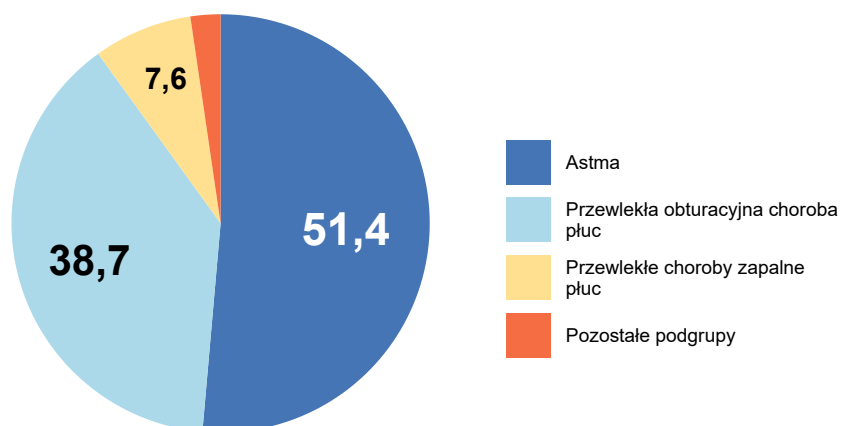


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.4.4 przedstawiona została struktura hospitalizacji z analizowanej grupy w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia podgrupy chorób, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

- Choroby śródmiąższowe płuc
- Niewydolność oddychania

**Wykres 2.4.4:** Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.4 przedstawia strukturę hospitalizacji w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

**Tabela 2.4.4:** Struktura hospitalizacji według podgrup

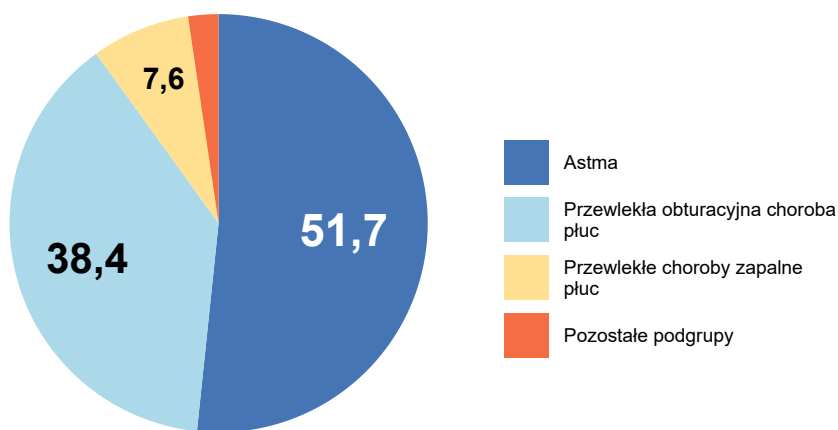
Powiat	Liczba hospitalizacji [tys.]	Astma [%]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [%]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Olsztyn	0,43	51,39	38,66	7,64	2,31
<b>Woj.</b>	<b>0,43</b>	<b>51,39</b>	<b>38,66</b>	<b>7,64</b>	<b>2,31</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.4.5 przedstawiona została struktura osobodni z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

- Choroby śródmiąższowe płuc
- Niewydolność oddychania

**Wykres 2.4.5:** Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.5 przedstawia strukturę osobodni w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

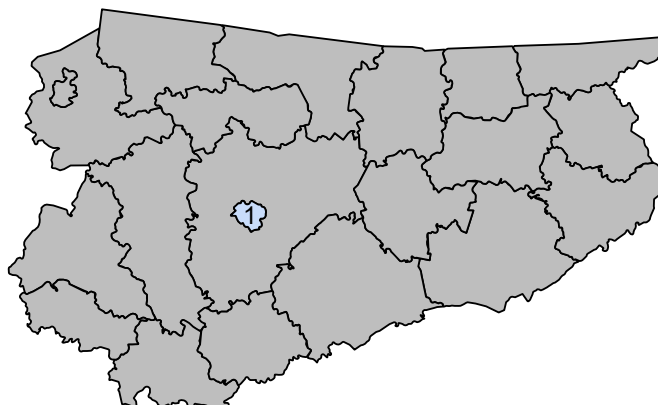


**Tabela 2.4.5:** Struktura osobodni podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Astma [%]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [%]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Olsztyn	8,68	51,65	38,39	7,62	2,34
<b>Woj.</b>	<b>8,68</b>	<b>51,65</b>	<b>38,39</b>	<b>7,62</b>	<b>2,34</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

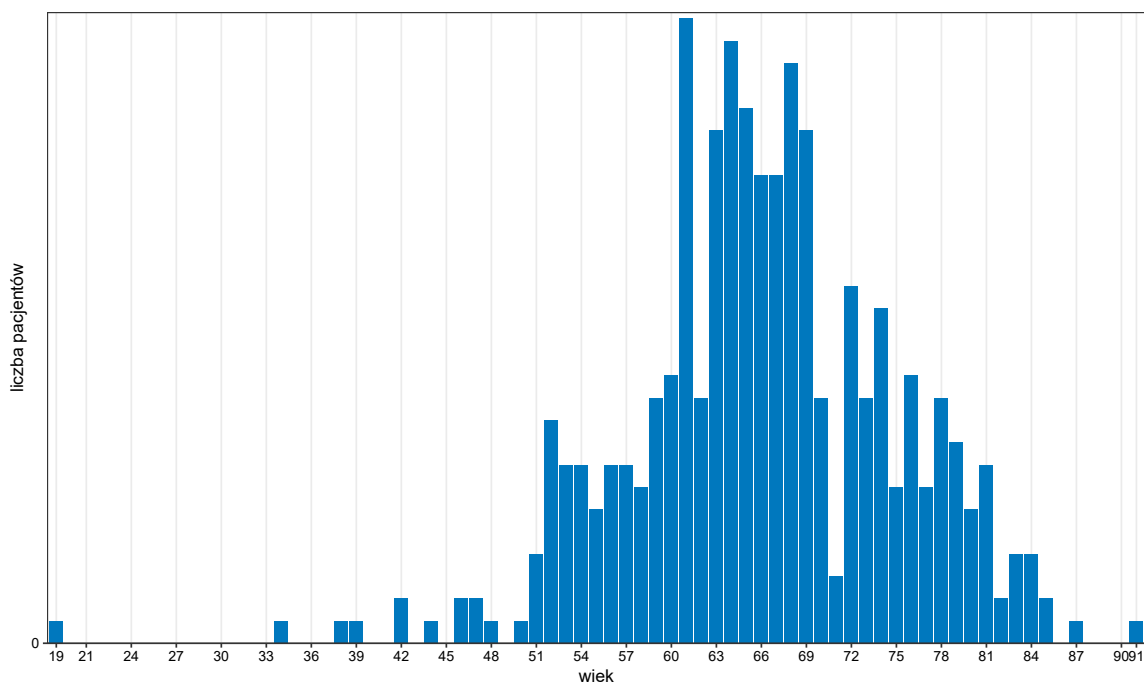
Na mapie 2.4.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe) w województwie warmińsko-mazurskim na analizowanym oddziale rehabilitacyjnym.

**Mapa 2.4.1:** Liczba świadczeniodawców w powiecie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.4.6 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.4.6 oraz 2.4.7 przedstawiono statystyki dotyczące średniego wieku pacjenta, udział pacjentów poniżej 18 roku życia (jeżeli występują), udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65. i 80. lat (jeżeli występują) oraz udział hospitalizacji kobiet.

**Wykres 2.4.6:** Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.4.6:** Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
m. Olsztyn	66	57,41	6,48	65,05
<b>Woj.</b>	<b>66</b>	<b>57,41</b>	<b>6,48</b>	<b>65,05</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

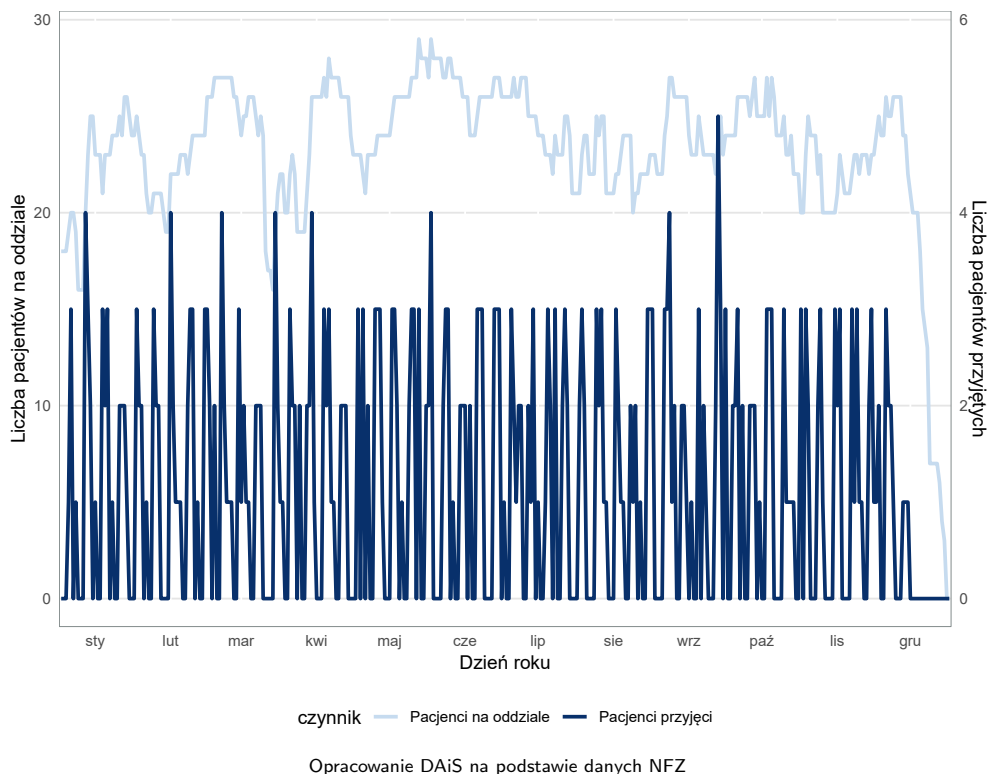
**Tabela 2.4.7:** Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
Astma	65	52,70	7,66	75,23
Choroby śródmiąższowe płuc	67	33,33	22,22	77,78
Niewydolność oddychania	47	-	-	100,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	67	67,66	3,59	49,10
Przewlekłe choroby zapalne płuc	67	45,45	9,09	72,73
<b>Woj.</b>	<b>66</b>	<b>57,41</b>	<b>6,48</b>	<b>65,05</b>

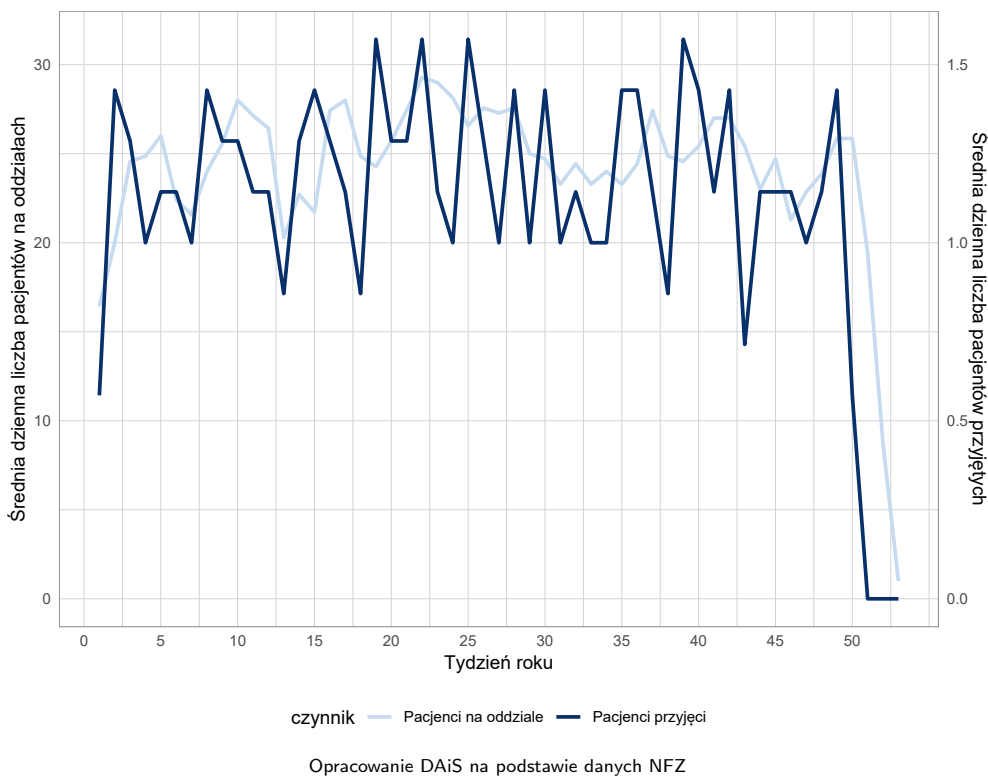
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniższe wykresy przedstawiają liczbę hospitalizowanych oraz przyjętych pacjentów. Wykresy zostały przedstawione w postaci szeregów czasowych z podziałem na dni 2016 roku (wykres 2.4.7) oraz z podziałem na tygodnie 2016 roku (wykres 2.4.8).

Wykres 2.4.7: Dzienna liczba hospitalizacji



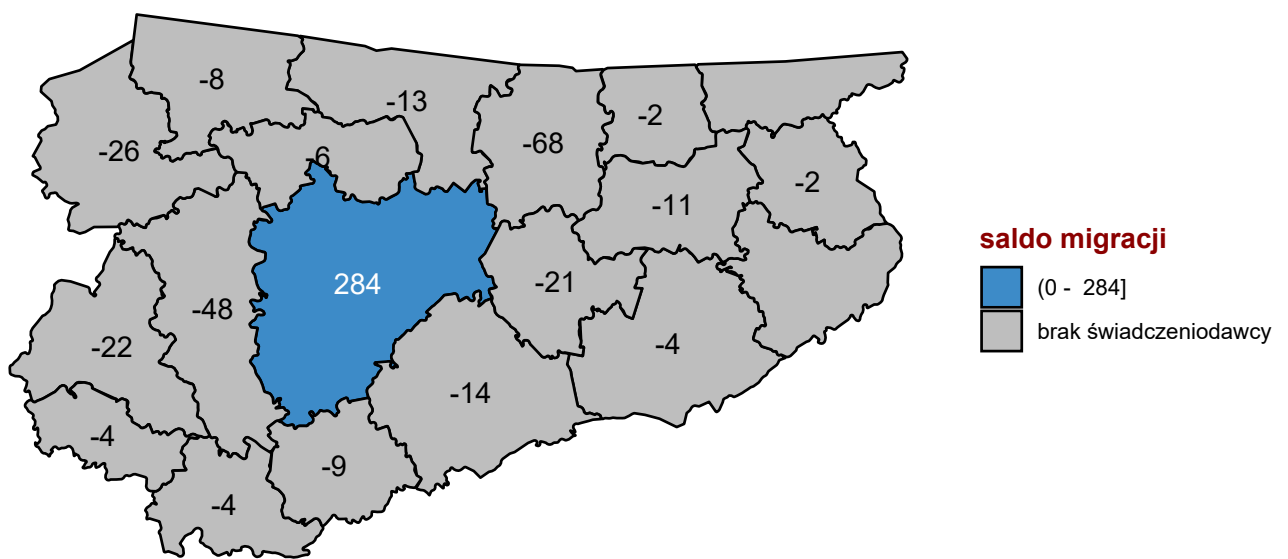
Wykres 2.4.8: Tygodniowa liczba hospitalizacji



Mapa 2.4.2 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.4.8 przedstawiono informacje o migracjach pacjentów. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci wyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach zameldowanych w danym po-

wiecie, którzy korzystali ze świadczeń na analizowanym oddziale, poza tym powiatem. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci przyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach korzystających ze świadczeń na analizowanym oddziale, których powiat zameldowania był inny niż analizowany. Wiersz z etykietą 'Woj.' przedstawia podsumowanie dla województwa warmińsko-mazurskiego.

Mapa 2.4.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.8: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
kętrzyński	-	0,07	100,00	70,39	-	-	-
ostródzki	-	0,05	100,00	37,52	-	-	-
elbląski i m. Elbląg	-	0,03	100,00	77,40	-	-	-
iławski	-	0,02	100,00	83,30	-	-	-

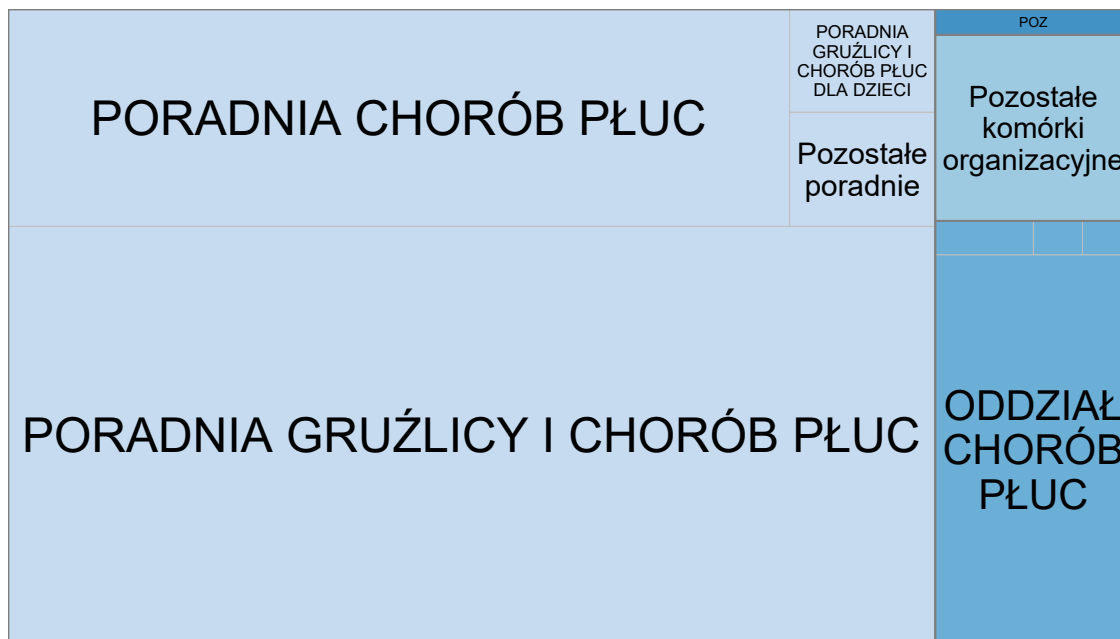
**Tabela 2.4.8:** Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
mrągowski	-	0,02	100,00	56,68	-	-	-
szczycieński	-	0,01	100,00	81,35	-	-	-
bartoszycki	-	0,01	100,00	62,33	-	-	-
giżycki	-	0,01	100,00	88,43	-	-	-
nidzicki	-	0,01	100,00	41,10	-	-	-
braniewski	-	0,01	100,00	64,99	-	-	-
lidzbarski	-	0,01	100,00	39,99	-	-	-
działdowski	-	0,00	100,00	111,70	-	-	-
nowomiejski	-	0,00	100,00	76,46	-	-	-
piski	-	0,00	100,00	96,63	-	-	-
olecki	-	0,00	100,00	136,18	-	-	-
węgorzewski	-	0,00	100,00	104,06	-	-	-
olsztyński i m. Olsztyn	TAK	0,00	0,69	11,27	0,29	66,43	52,68
<b>Woj.</b>	-	<b>0,26</b>	<b>64,62</b>	<b>46,69</b>	<b>0,29</b>	<b>66,43</b>	<b>52,68</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.4.9 prezentuje miejsca, w którym wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 99,31% przypadków. Z kolei Tabele 2.4.9 oraz 2.4.10 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

**Wykres 2.4.9:** Udział skierowań dla województwa



Typ komórki organizacyjnej: AOS Inne LZ POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.4.9:** Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik [%]	W tym:			W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]		Pozostałe [%]
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział chorób wewnętrznych [%]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia gruźlicy i chorób płuc [%]	Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci [%]	Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]	
m. Olsztyn	99,31	11,66	4,00	2,00	82,52	65,82	28,81	2,54	0,70	5,13
<b>Woj.</b>	<b>99,31</b>	<b>11,66</b>	<b>4,00</b>	<b>2,00</b>	<b>82,52</b>	<b>65,82</b>	<b>28,81</b>	<b>2,54</b>	<b>0,70</b>	<b>5,13</b>

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NIFZ

**Tabela 2.4.10:** Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik <sup>1</sup> [%]	W tym:			W tym:			W tym:			
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział chorob płuc [%]	Oddział chorob wewnętrznych [%]	Oddział gruźlicy i chorob płuc [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia gruźlicy i chorob płuc [%]	Poradnia chorob płuc [%]	Poradnia gruźlicy i chorob płuc dla dzieci [%]	Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
Astma	100,00	7,66	94,12	-	5,88	86,94	65,28	29,53	1,55	0,90	4,50
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	44,44	100,00	-	-	55,56	40,00	60,00	-	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	98,20	15,24	88,00	8,00	-	79,27	70,77	22,31	4,62	0,61	4,88
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	9,09	100,00	-	-	78,79	50,00	50,00	-	-	12,12
<b>Woj.</b>	<b>99,31</b>	<b>11,66</b>	<b>92,00</b>	<b>4,00</b>	<b>2,00</b>	<b>82,52</b>	<b>65,82</b>	<b>28,81</b>	<b>2,54</b>	<b>0,70</b>	<b>5,13</b>

<sup>1</sup> Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabelach 2.4.11 oraz 2.4.12 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęcia oraz czasu oczekiwania na świadczenie<sup>96</sup>. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 183 dni.

**Tabela 2.4.11:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe						Pozostałe tryby przyjęcia [%]
		Tryby planowe [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	
m. Olsztyn	99,31	99,53	166	224	8,20	58,31	0,23	0,23
<b>Woj.</b>	<b>99,31</b>	<b>99,53</b>	<b>166</b>	<b>224</b>	<b>8,20</b>	<b>58,31</b>	<b>0,23</b>	<b>0,23</b>

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.12:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe						Pozostałe tryby przyjęcia [%]
		Tryby planowe [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	
Astma	100,00	100,00	168	222	7,66	57,21	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	100,00	188	216	33,33	44,44	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	100,00	173	173	-	100,00	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	98,20	98,78	148	207	8,64	66,05	0,61	0,61
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	100,00	224	243	3,03	30,30	-	-
<b>Woj.</b>	<b>99,31</b>	<b>99,53</b>	<b>166</b>	<b>224</b>	<b>8,20</b>	<b>58,31</b>	<b>0,23</b>	<b>0,23</b>

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.4.13 oraz 2.4.14 prezentują statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach), natomiast Tabele 2.4.15 oraz 2.4.16 udział hospitalizacji względem czasu trwania.

<sup>96</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na podstawie skierowań



**Tabela 2.4.13:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
m. Olsztyn	20	21	2	25
<b>Woj.</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>25</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.14:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
Choroby śródmiąższowe płuc	21	21	1	21
Astma	20	21	2	25
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	20	21	3	25
Przewlekłe choroby zapalne płuc	20	21	3	24
Niewydolność oddychania	17	17	-	17
<b>Woj.</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>2</b>	<b>25</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.15:** Struktura czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
m. Olsztyn	4,86	90,28	4,86	-
<b>Woj.</b>	<b>4,86</b>	<b>90,28</b>	<b>4,86</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.16:** Struktura czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
Astma	5,41	89,19	5,41	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	100,00	-	-
Niewydolność oddychania	-	100,00	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	4,79	91,02	4,19	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	3,03	90,91	6,06	-
<b>Woj.</b>	<b>4,86</b>	<b>90,28</b>	<b>4,86</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających rehabilitację na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Tabele: **2.4.17** oraz **2.4.18** przedstawiają dane dla 180 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale. W tabelach **2.4.19** oraz **2.4.20** przedstawiono statystyki dla 366 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.4.17:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
m. Olsztyn	2,5	-	-	2,1	-	-	7,9	-	-	17,1	2,7	-
<b>Woj.</b>	<b>2,5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2,1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>7,9</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>17,1</b>	<b>2,7</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.18:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 180 dni

Rozpoznanie	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Astma	3,2	-	-	-	3,2	-	-	-	9,5	-	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	-	-	-	-	11,1	-	-	-
Niewydolność oddychania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewłoka obturacyjna	1,2	-	-	-	1,2	-	-	-	6,6	-	-	-
choroba płuc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewłokłe choroby zapalne płuc	6,1	-	-	-	-	-	-	-	3,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,5</b>	-	-	-	<b>2,1</b>	-	-	-	<b>7,9</b>	-	-	-

Opracowanie DAIS na podstawie danych NIFZ

**Tabela 2.4.19:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:							
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone pobycem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]
m. Olsztyn	27,1	90,6	84,6	66,7	3,2	7,1	11,1	-	-	-	25,5	1,8	1,8	-	1,8	1,8	-
<b>Woj.</b>	<b>27,1</b>	<b>90,6</b>	<b>84,6</b>	<b>66,7</b>	<b>3,2</b>	<b>7,1</b>	<b>11,1</b>	-	-	-	<b>25,5</b>	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	-	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.20:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej – do 366 dni

Rozpoznanie	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]
Astma	32,9	90,4	86,3	60,3	4,1	11,1	12,6	11,1	30,6	1,5	1,5	-	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	22,2	50,0	50,0	-	11,1	-	11,1	-	11,1	-	11,1	-	-	-
Niewydolność oddychania	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewłoka obturacyjna	18,6	90,3	87,1	83,9	2,4	-	10,2	-	21,0	2,9	2,9	-	-	-
choroba płuc														
Przewlekłe choroby zapalne płuc	30,3	100,0	80,0	80,0	-	-	6,1	-	18,2	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>27,1</b>	<b>90,6</b>	<b>84,6</b>	<b>66,7</b>	<b>3,2</b>	<b>7,1</b>	<b>11,1</b>	<b>11,1</b>	<b>25,5</b>	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NIFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej. Tabele: **2.4.21** oraz **2.4.22** przedstawiają dane dla 180 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale. W tabelach **2.4.23** oraz **2.4.24** przedstawiono statystyki dla 366 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.4.21:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej – do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
m. Olsztyn	1,62	28,57	14,29	-	2,78	-	7,41	-	-	-	12,96	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,62</b>	<b>28,57</b>	<b>14,29</b>	<b>-</b>	<b>2,78</b>	<b>-</b>	<b>7,41</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>12,96</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.22:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 180 dni

Podgrupa	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]		W tym:		Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]		W tym:		Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]		W tym:		Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Astma	2,70	16,67	16,67	-	4,05	-	9,01	-	16,67	-	16,67	-	16,67	-	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	-	-	-	-	22,22	-	11,11	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Przewłokła obturacyjna choroba płuc	0,60	100,00	-	-	0,60	-	6,59	-	11,38	-	-	-	-	-	-	-
Przewłokłe choroby zapalne płuc	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,62</b>	<b>28,57</b>	<b>14,29</b>	<b>-</b>	<b>2,78</b>	<b>-</b>	<b>7,41</b>	<b>-</b>	<b>12,96</b>	<b>-</b>	<b>12,96</b>	<b>-</b>	<b>12,96</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.4.23:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej – do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
m. Olsztyn	31,48	95,59	88,24	69,12	4,63	10,00	12,04	1,92	1,92	5,00	20,37	1,14	-	-
<b>Woj.</b>	<b>31,48</b>	<b>95,59</b>	<b>88,24</b>	<b>69,12</b>	<b>4,63</b>	<b>10,00</b>	<b>12,04</b>	<b>1,92</b>	<b>1,92</b>	<b>5,00</b>	<b>20,37</b>	<b>1,14</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.24:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej - do 366 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]												
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]												
Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]												
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]												
z tej samej grupy chorób [%]												
z tej samej podgrupy chorób [%]												
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]												
<b>Astma</b>	36,04	92,50	86,25	6,31	7,14	7,14	15,77	33,33	33,33	26,58	-	-
<b>Choroby śródmiąższowe płuc</b>	11,11	100,00	100,00	22,22	-	-	33,33	33,33	33,33	11,11	-	-
<b>Niewydolność oddychania</b>	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Przewłoka obturacyjna</b>	25,15	100,00	97,62	1,80	-	-	8,38	-	-	16,77	3,57	-
<b>choroba płuc</b>												
<b>Przewłokłe choroby zapalne</b>	36,36	100,00	75,00	3,03	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-
<b>płuc</b>												
<b>Woj.</b>	<b>31,48</b>	<b>95,59</b>	<b>88,24</b>	<b>4,63</b>	<b>10,00</b>	<b>10,00</b>	<b>12,04</b>	<b>1,92</b>	<b>1,92</b>	<b>20,37</b>	<b>1,14</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.1.2 Oddział rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci

Tabele 2.4.25 oraz 2.4.26 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji oraz liczby osobodni hospitalizacji. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, mimo że nie była w nim zameldowana. Dodatkowo w tabeli 2.4.25 zaprezentowano kolumnę 'Udział pacjentów na oddziale', która zawiera informacje, jaki procent pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób.

**Tabela 2.4.25:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów na oddziale [%]
olsztyński	0,12	0,19	2,12	24,00	81,70
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>0,19</b>	<b>2,12</b>	<b>24,00</b>	<b>81,70</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

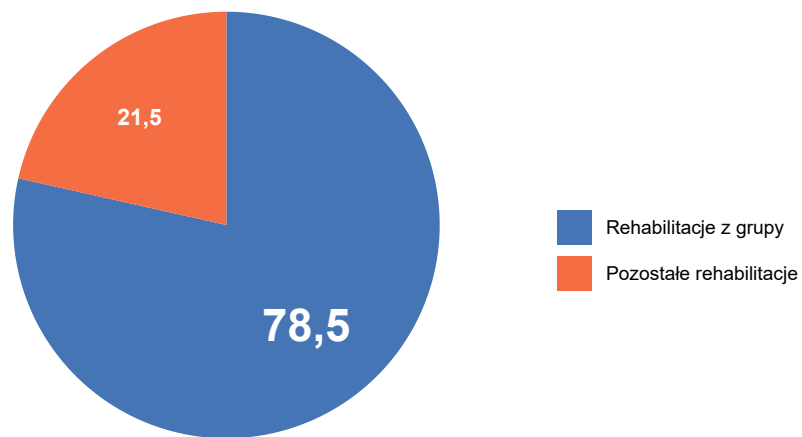
**Tabela 2.4.26:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Astma	0,07	0,12	1,29	20,55
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,05	0,07	0,83	28,85
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>0,19</b>	<b>2,12</b>	<b>24,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.4.10 przedstawia procentowy udział liczby hospitalizacji z analizowanej grupy chorób na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci względem wszystkich rehabilitacji na tym oddziale, sprawozdanych w 2016.

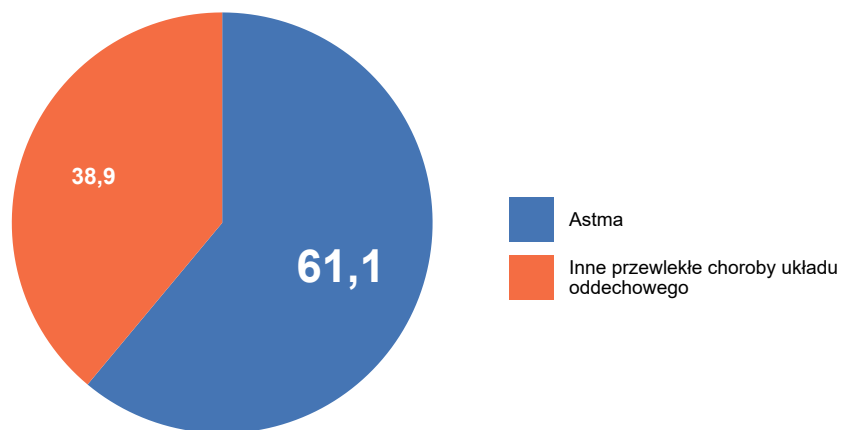
**Wykres 2.4.10:** Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie **2.4.11** przedstawiona została struktura hospitalizacji z analizowanej grupy w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia podgrupy chorób, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

**Wykres 2.4.11:** Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.4.27** przedstawia strukturę hospitalizacji w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

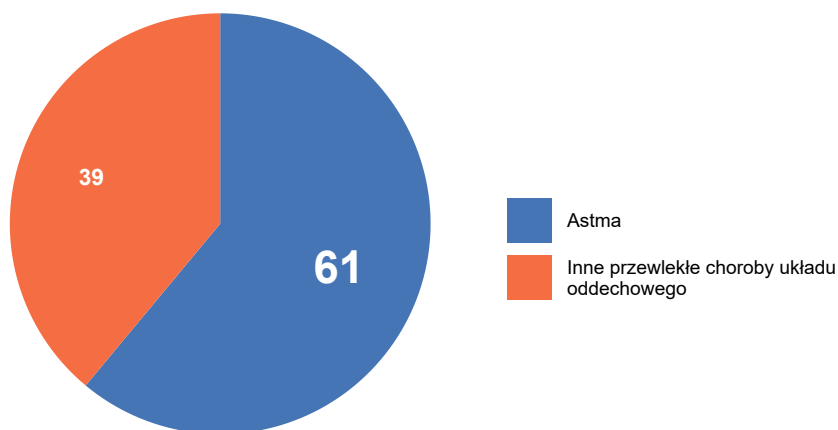
**Tabela 2.4.27:** Struktura hospitalizacji według podgrup

Powiat	Liczba hospitalizacji [tys.]	Astma [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]
olsztyński	0,19	61,05	38,95
<b>Woj.</b>	<b>0,19</b>	<b>61,05</b>	<b>38,95</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.4.12 przedstawiona została struktura osobodni z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

**Wykres 2.4.12:** Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.28 przedstawia strukturę osobodni w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

**Tabela 2.4.28:** Struktura osobodni podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Astma [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]
olsztyński	2,12	61,04	38,96

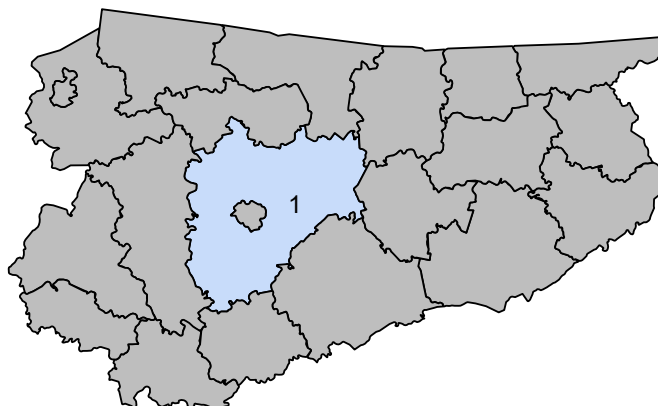
**Tabela 2.4.28:** Struktura osobodni podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Astma [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]
<b>Woj.</b>	<b>2,12</b>	<b>61,04</b>	<b>38,96</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na mapie 2.4.3 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe) w województwie warmińsko-mazurskim na analizowanym oddziale rehabilitacyjnym.

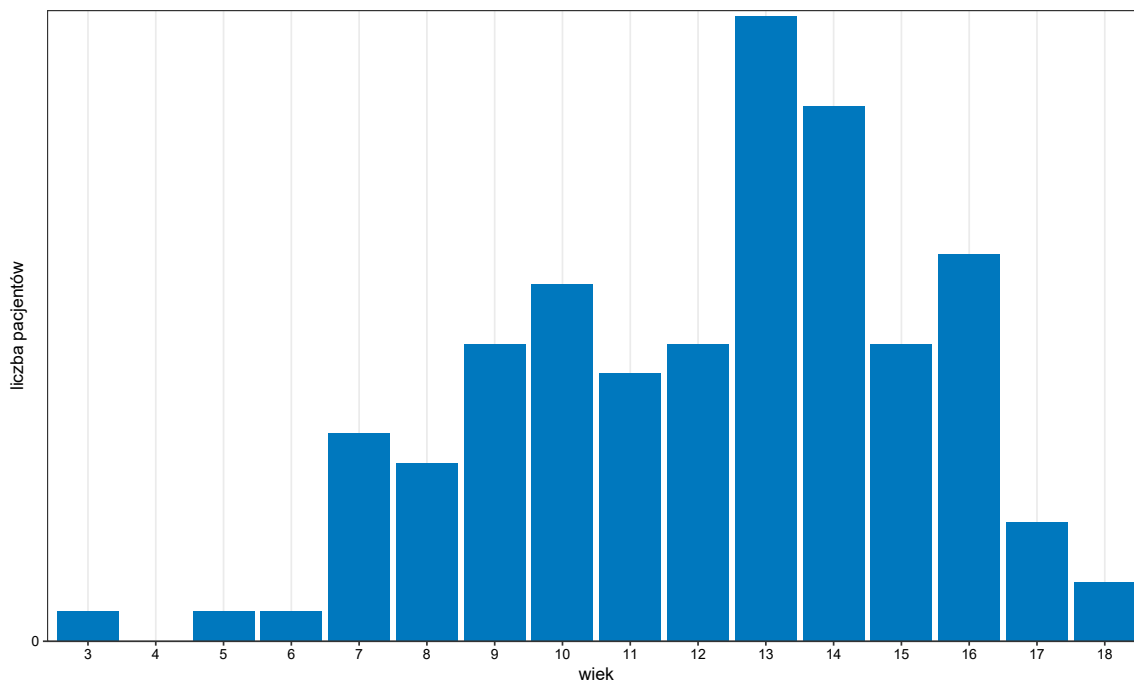
**Mapa 2.4.3:** Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.4.13 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.4.29 oraz 2.4.30 przedstawiono statystyki dotyczące średniego wieku pacjenta, udział pacjentów poniżej 18 roku życia (jeżeli występują), udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65. i 80. lat (jeżeli występują) oraz udział hospitalizacji kobiet.

**Wykres 2.4.13:** Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.4.29:** Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
olsztyński	12	98,95	49,47
<b>Woj.</b>	<b>12</b>	<b>98,95</b>	<b>49,47</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

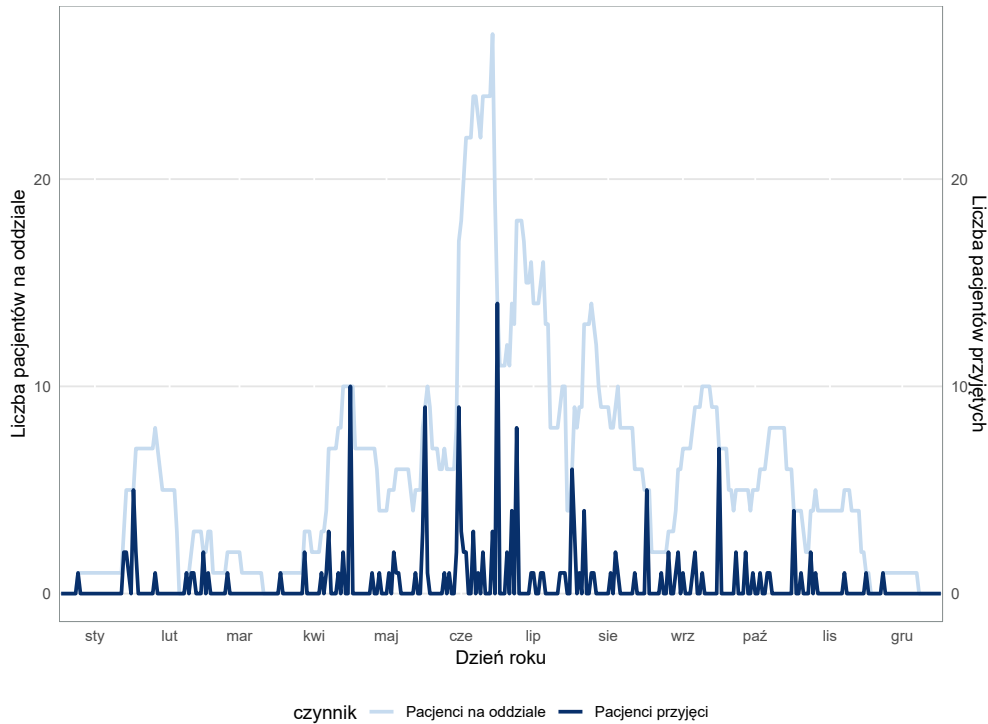
**Tabela 2.4.30:** Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
Astma	12	100,00	45,69
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	12	97,30	55,41
<b>Woj.</b>	<b>12</b>	<b>98,95</b>	<b>49,47</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

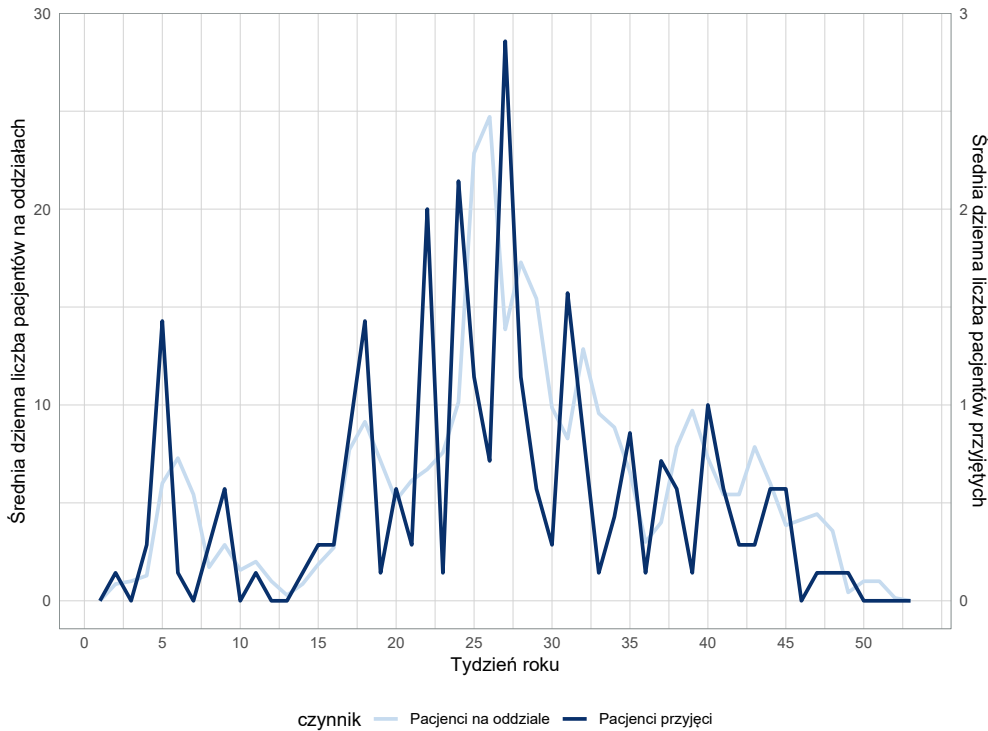
Poniższe wykresy przedstawiają liczbę hospitalizowanych oraz przyjętych pacjentów. Wykresy zostały przedstawione w postaci szeregów czasowych z podziałem na dni 2016 roku (wykres 2.4.14) oraz z podziałem na tygodnie 2016 roku (wykres 2.4.15).

Wykres 2.4.14: Dzienna liczba hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.15: Tygodniowa liczba hospitalizacji



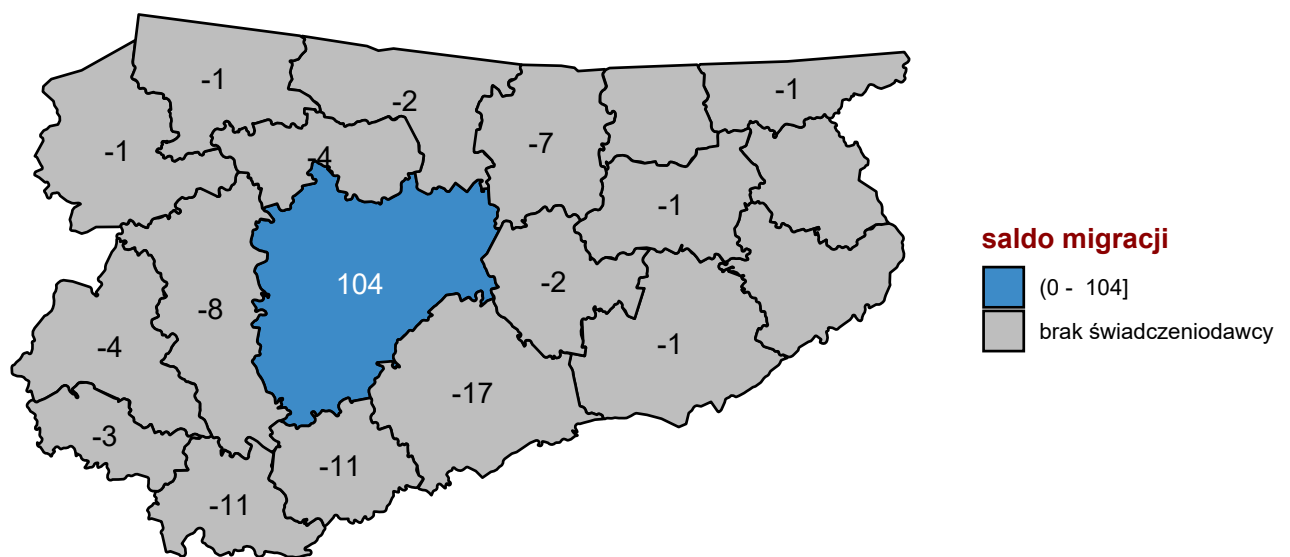
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.4 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.4.31 przedstawiono informacje o migracjach pacjentów. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci wyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach zameldowanych w danym po-



wiecie, którzy korzystali ze świadczeń na analizowanym oddziale, poza tym powiatem. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci przyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach korzystających ze świadczeń na analizowanym oddziale, których powiat zameldowania był inny niż analizowany. Wiersz z etykietą 'Woj.' przedstawia podsumowanie dla województwa warmińsko-mazurskiego.

Mapa 2.4.4: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.31: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
szczycki	-	0,02	100,00	44,20	-	-	-
działdowski	-	0,01	100,00	37,20	-	-	-
nidzicki	-	0,01	100,00	23,53	-	-	-
ostródzki	-	0,01	100,00	25,96	-	-	-

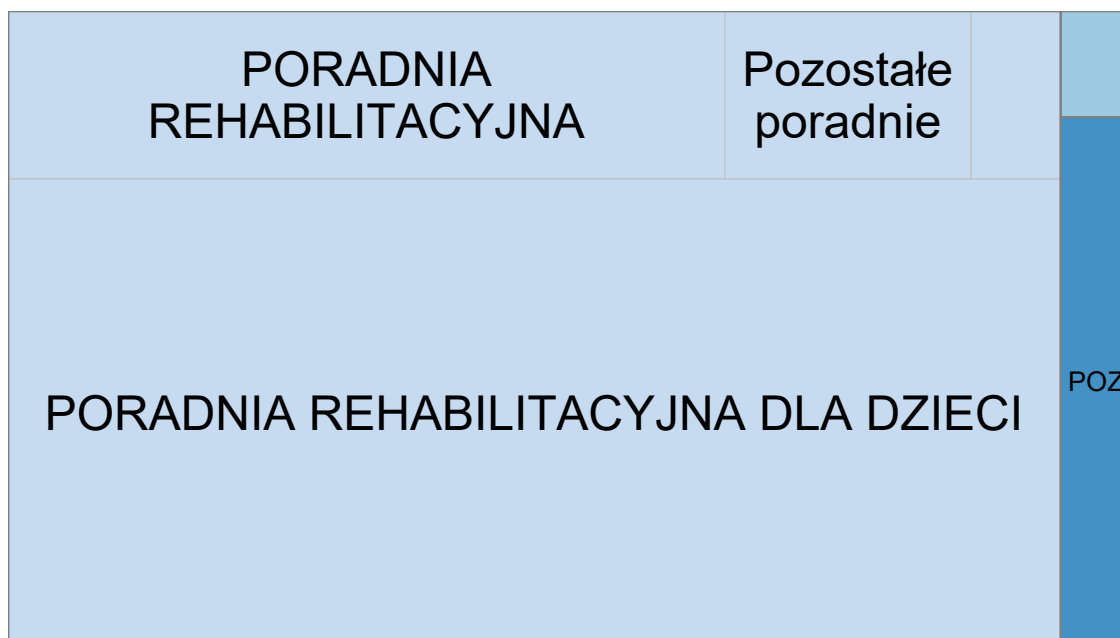
**Tabela 2.4.31:** Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
kętrzyński	-	0,01	100,00	89,02	-	-	-
iławski	-	0,00	100,00	52,02	-	-	-
lidzbarski	-	0,00	100,00	63,64	-	-	-
nowomiejski	-	0,00	100,00	52,17	-	-	-
bartoszycki	-	0,00	100,00	71,20	-	-	-
mragowski	-	0,00	100,00	72,72	-	-	-
braniewski	-	0,00	100,00	93,86	-	-	-
elbląski i m. Elbląg	-	0,00	100,00	90,65	-	-	-
giżycki	-	0,00	100,00	107,44	-	-	-
piski	-	0,00	100,00	118,30	-	-	-
gołdapski	-	0,00	100,00	137,54	-	-	-
olsztyński i m. Olsztyn	TAK	-	-	19,38	0,10	83,20	67,30
<b>Woj.</b>	-	<b>0,07</b>	<b>77,89</b>	<b>42,44</b>	<b>0,10</b>	<b>83,20</b>	<b>67,30</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.4.16 prezentuje miejsca, w którym wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 100,00% przypadków. Z kolei Tabele 2.4.32 oraz 2.4.33 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

**Wykres 2.4.16:** Udział skierowań dla województwa



Typ komórki organizacyjnej: AOS Inne LZ POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.4.32: Skąd byli kierowani pacjenci**

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik <sup>1</sup> [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
				Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [%]		
olsztyński	100,00	-	93,68	73,60	17,98	2,25	5,26	1,05
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>-</b>	<b>93,68</b>	<b>73,60</b>	<b>17,98</b>	<b>2,25</b>	<b>5,26</b>	<b>1,05</b>

<sup>1</sup> Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.33: Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	W tym:				Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
				Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [%]	Poradnia skierowań wystawionych w POZ [%]		
Astma	100,00	-	94,83	72,73	16,36	1,82	3,45	1,72	
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	-	91,89	75,00	20,59	2,94	8,11	-	
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>-</b>	<b>93,68</b>	<b>73,60</b>	<b>17,98</b>	<b>2,25</b>	<b>5,26</b>	<b>1,05</b>	

I Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabelach 2.4.34 oraz 2.4.35 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęcia oraz czasu oczekiwania na świadczenie<sup>97</sup>. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 32 dni.

**Tabela 2.4.34:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe				
		Tryby planowe [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
olsztyński	100,00	100,00	60	110	41,58	42,11
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>60</b>	<b>110</b>	<b>41,58</b>	<b>42,11</b>

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.35:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe				
		Tryby planowe [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
Astma	100,00	100,00	66	108	40,52	41,38
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	100,00	100,00	44	124	43,24	43,24
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>60</b>	<b>110</b>	<b>41,58</b>	<b>42,11</b>

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania  
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.4.36 oraz 2.4.37 prezentują statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach), natomiast Tabele 2.4.38 oraz 2.4.39 udział hospitalizacji względem czasu trwania.

**Tabela 2.4.36:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
olsztyński	11	11	6	21
<b>Woj.</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>21</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>97</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na podstawie skierowań

**Tabela 2.4.37:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	11	11	6	21
Astma	11	12	6	21
<b>Woj.</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>21</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.38:** Struktura czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
olsztyński	67,89	32,11	-	-
<b>Woj.</b>	<b>67,89</b>	<b>32,11</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.39:** Struktura czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
Astma	69,83	30,17	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	64,86	35,14	-	-
<b>Woj.</b>	<b>67,89</b>	<b>32,11</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających rehabilitację na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci. Tabele: 2.4.40 oraz 2.4.41 przedstawiają dane dla 180 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale. W tabelach 2.4.42 oraz 2.4.43 przedstawiono statystyki dla 366 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.4.40:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobytom w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
olsztyński	12,1	8,7	8,7	1,1	8,7	8,7	1,1	-	-	-	55,3	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>12,1</b>	<b>8,7</b>	<b>8,7</b>	<b>1,1</b>	<b>8,7</b>	<b>8,7</b>	<b>1,1</b>	-	-	-	<b>55,3</b>	-	-	<b>10,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.41:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci - do 180 dni

Rozpoznanie	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	12,1	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3
Poprzedzone pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	-	-	-	-	1,7	-	-	-	-	-
Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	-	-	-	-	56,0	54,1	-	-	-	-
z tej samej grupy chorób [%]	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7
z tym samym rozpoznaniem [%]	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7	8,7
Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	-	-	-	-	11,2	8,1	-	-	-	-
z tej samej grupy chorób [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tym samym rozpoznaniem [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>12,1</b>	<b>8,7</b>	<b>8,7</b>	<b>8,7</b>	<b>55,3</b>	<b>54,1</b>	<b>10,0</b>	<b>11,2</b>	<b>8,1</b>	<b>8,7</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.4.42:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci - do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
olsztyński	44,2	39,3	35,7	20,2	2,1	74,7	-	-	-	-	17,4	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>44,2</b>	<b>39,3</b>	<b>35,7</b>	<b>20,2</b>	<b>2,1</b>	<b>74,7</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>17,4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci. Tabele: **2.4.44** oraz **2.4.45** przedstawiają dane dla 180 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale. W tabelach **2.4.46** oraz **2.4.47** przedstawiono statystyki dla 366 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.4.44:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
olsztyński	12,11	39,13	34,78	17,39	-	-	-	-	44,21	-	-	-	11,58	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>12,11</b>	<b>39,13</b>	<b>34,78</b>	<b>17,39</b>	-	-	-	-	<b>44,21</b>	-	-	-	<b>11,58</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.45:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci - do 180 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]												
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]												
Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]												
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]												
Astma	11,21	53,85	30,77	-	-	-	48,28	-	-	-	12,93	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	13,51	20,00	-	-	-	-	37,84	-	-	-	9,46	-
<b>Woj.</b>	<b>12,11</b>	<b>39,13</b>	<b>17,39</b>	-	-	-	<b>44,21</b>	-	-	-	<b>11,58</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.46:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci - do 366 dni

Powiat	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]
olsztyński	37,37	42,25	35,21	15,49	61,58	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>37,37</b>	<b>42,25</b>	<b>35,21</b>	<b>15,49</b>	<b>61,58</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.47:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej dla dzieci - do 366 dni

Podgrupa	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]
Astma	34,48	52,50	27,50	-	-	-	63,79	-	-	-	12,93	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	41,89	29,03	-	-	-	-	58,11	-	-	-	14,86	-	-
<b>Woj.</b>	<b>37,37</b>	<b>42,25</b>	<b>15,49</b>	-	-	-	<b>61,58</b>	-	-	-	<b>13,68</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.1.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej z analizowaną grupą chorób wyniosła 2, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń na więcej niż jednym oddziale rehabilitacji stacjonarnej. Tabela 2.4.48 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

**Tabela 2.4.48:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

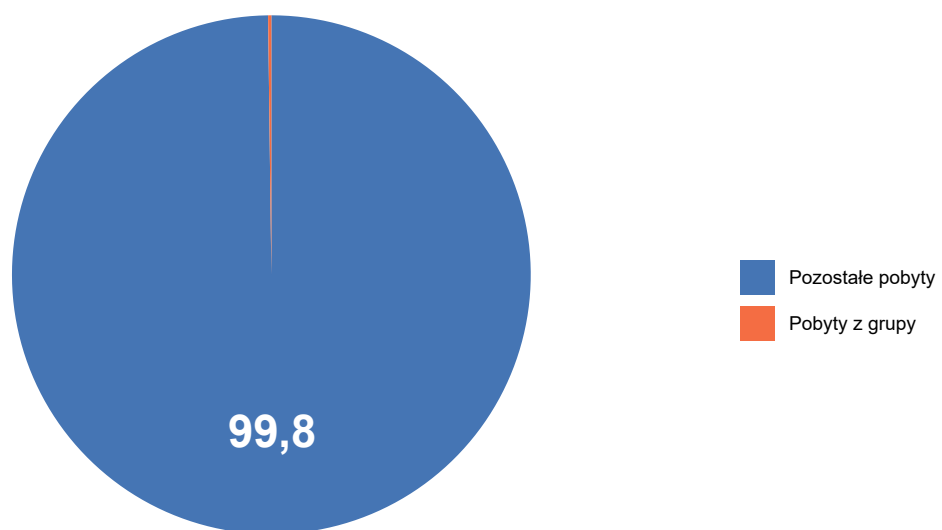
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
14.0016	4310	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn	429
14.0021	4311	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński	125

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

W 2016 roku, w Polsce 29 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.17 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytych z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdanych w ośrodkach rehabilitacji dziennej w danym roku. Ze względu na różnice w sprawozdawczości świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki osobdzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie 2.4.18 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

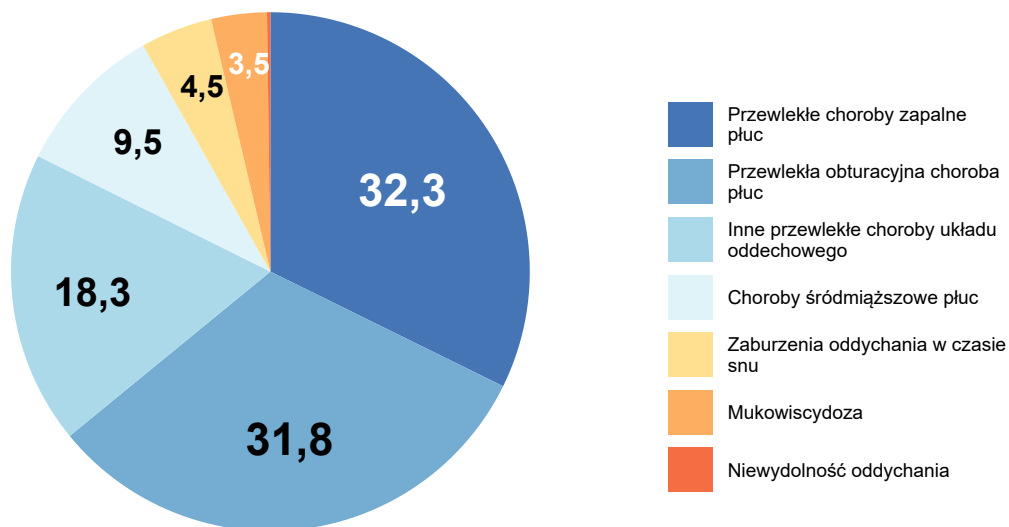
**Wykres 2.4.17:** Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



Wykres 2.4.18: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.49 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdawali świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w analizowanej grupie chorób z podziałem na ośrodki, według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdawać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 2300 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
- 2301 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI
- 2304 - OŚRODEK REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ

Tabela 2.4.49: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301	2304
kujawsko-pomorskie	2	2	-	-
lubelskie	2	2	-	-
małopolskie	4	2	-	2
mazowieckie	6	6	-	-
opolskie	1	1	-	-
podkarpackie	3	2	1	-
podlaskie	2	2	-	-
pomorskie	3	-	3	-
śląskie	3	1	2	-
świętokrzyskie	1	1	-	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-	-
wielkopolskie	1	-	1	-
<b>Polska</b>	<b>29</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

W analizowanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim w ośrodku rehabilitacji dziennej liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.4.50 oraz 2.4.51 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

**Tabela 2.4.50:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Olsztyn	20	20	230	66	-
<b>Woj.</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>230</b>	<b>66</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 2.4.51:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	9	9	100	67	-
Astma	8	8	91	66	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	3	3	39	63	-
<b>Woj.</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>230</b>	<b>66</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.4.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 1, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.4.52 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

**Tabela 2.4.52:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
----	------------------------------	-------	--------	------------------

**Tabela 2.4.52:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

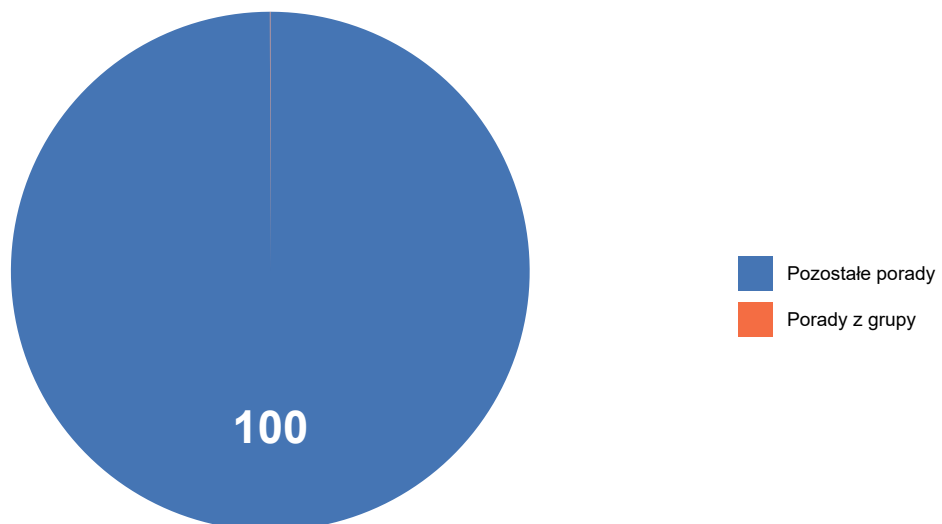
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
14.0016	2300	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn	20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

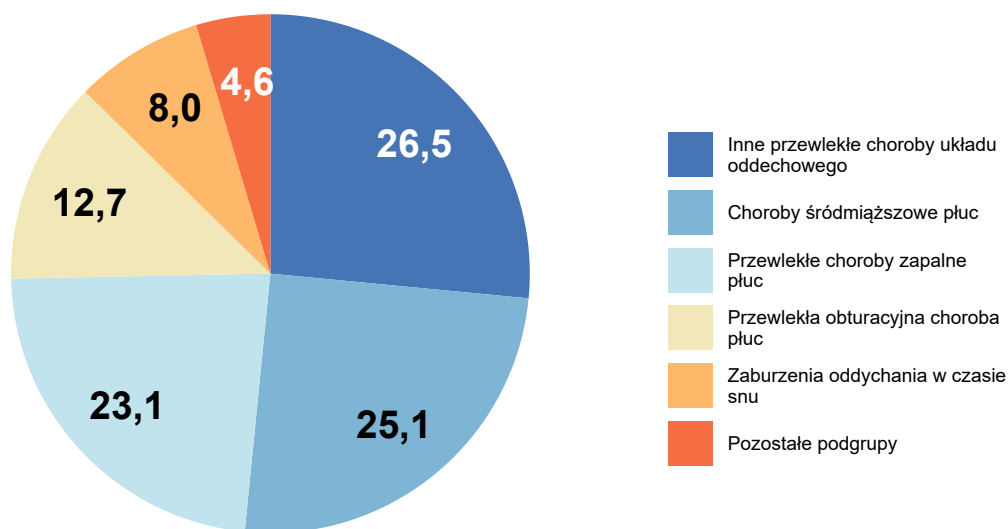
W 2016 roku, w Polsce 173 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby układu oddechowego (przewlekłe). Wykres 2.4.19 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie 2.4.20 przedstawiona została struktura porad z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

**Wykres 2.4.19:** Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.20: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.53 przedstawiono liczbę świadczeniodawców którzy sprawozdawali świadczenia w poradniach rehabilitacyjnych z podziałem według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w różnych poradniach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w poradniach rehabilitacyjnych wyróżniono następujące poradnie wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 1300 - PORADNIA REHABILITACYJNA
- 1301 - PORADNIA REHABILITACYJNA DLA DZIECI

Tabela 2.4.53: Liczba świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	1300	1301
dolnośląskie	12	12	-
kujawsko-pomorskie	13	12	1
lubelskie	8	8	-
łódzkie	11	11	-
małopolskie	27	25	2
mazowieckie	32	32	-
opolskie	2	2	-
podkarpackie	7	7	-
podlaskie	2	2	-
pomorskie	13	13	-
śląskie	24	23	2
świętokrzyskie	3	3	-
warmińsko-mazurskie	6	5	1
wielkopolskie	4	4	-
zachodniopomorskie	9	9	-
<b>Polska</b>	<b>173</b>	<b>168</b>	<b>6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.4.3.1 Poradnia rehabilitacyjna

W analizowanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim w poradni rehabilitacyjnej liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.4.54 oraz 2.4.55 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby porad oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział świadczeń, w których pacjenci byli spoza województwa w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

Tabela 2.4.54: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Olsztyn	2	2	24	50,00
ełcki	1	1	52	-
iławski	1	1	6	-
olecki	1	1	16	-
m. Elbląg	1	1	57	-
<b>Woj.</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>16,67</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.4.55: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby śródmiąższowe płuca	3	3	37	-
Astma	2	2	6	50,00
Przewlekła obturacyjna choroba płuca	1	1	57	-
<b>Woj.</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>16,67</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.4.3.2 Poradnia rehabilitacyjna dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim w poradni rehabilitacyjnej dla dzieci liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.4.56 oraz 2.4.57 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby porad oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział świadczeń, w których pacjenci byli spoza województwa w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie warmińsko-mazurskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie warmińsko-mazurskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

**Tabela 2.4.56:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Olsztyn	1	1	9	-
<b>Woj.</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 2.4.57:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Astma	1	1	9	-
<b>Woj.</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.4.3.3 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie warmińsko-mazurskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 6, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.4.58 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

**Tabela 2.4.58:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
14.0005	1301	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn	1
14.0048	1300	NZOZ Specmed Adam Mariusz Miller	ełcki	1
14.0474	1300	Olsztyńskie Centrum Rehabilitacji lek. Med. Urszula Hura - Ruitenbach	m. Olsztyn	2
14.0734	1300	NZOZ Odnowa Agnieszka Joanna Nowak - Lasota	olecki	1
14.0735	1300	Fiz - Med Centrum Rehabilitacji Dzieci i Dorosłych Joanna Kaczmar	iławski	1
14.0744	1300	Rehabilitacja Dariusz Czerniak i Alicja Leszczyńska s.j.	m. Elbląg	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.5 Opieka długoterminowa

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania są świadczenia realizowane w ramach umowy z w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiętnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zero (nie większą niż 5).

## 2.5.1 Demografia w opiece długoterminowej

### 2.5.1.1 Demografia w opiece długoterminowej w Polsce

**Tabela 2.5.1:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece długoterminowej domowej [%]
<18	1,15	0,47	0,68	59,56
18 - 44	3,69	0,79	2,94	79,58
45 - 64	12,04	4,49	7,69	63,86
65 - 74	16,00	6,41	9,82	61,34
75 - 84	32,91	13,08	20,35	61,82
85+	39,30	16,02	23,86	60,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.2:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej domowej [%]
<18	0,02	0,01	0,01
18 - 44	0,03	0,01	0,02
45 - 64	0,12	0,05	0,08
65 - 74	0,48	0,19	0,29
75 - 84	1,79	0,71	1,11
85+	5,29	2,16	3,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

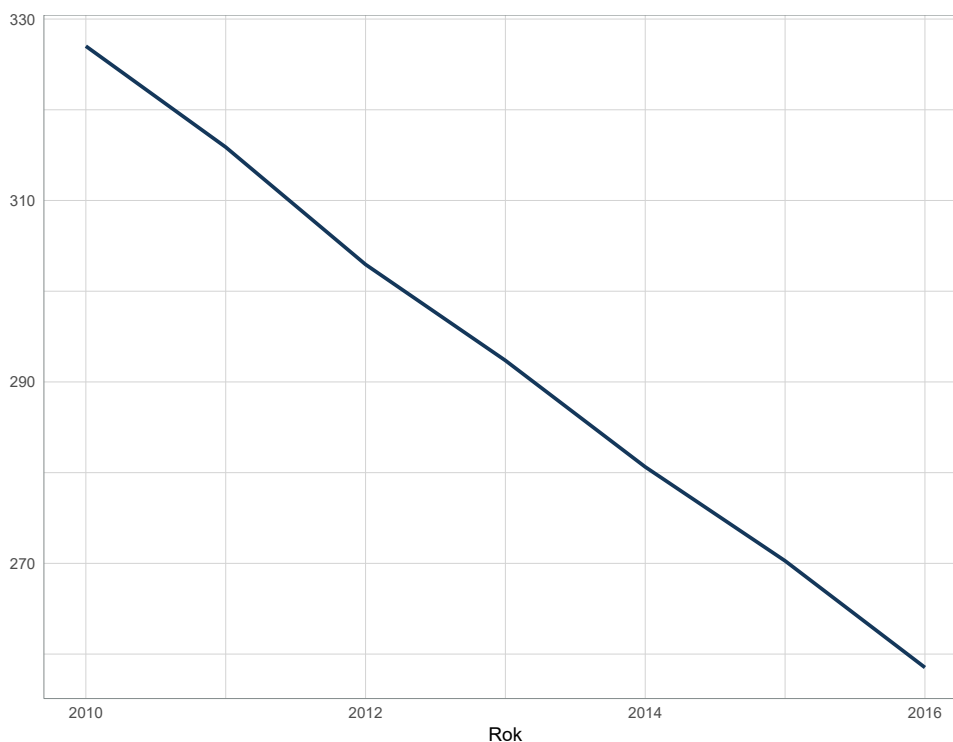
**Tabela 2.5.3:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,03	0,01	0,02
65 - 74	0,04	0,02	0,03
75 - 84	0,09	0,03	0,05
85+	0,10	0,04	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Współczynnik pielęgnacyjny oblicza się poprzez podzielenie liczby kobiet w wieku 50-64 (czyli potencjalnych opiekunów) przez liczbę populacji w wieku 80 lat i więcej. Spadająca wartość współczynnika świadczy o zmniejszającym się potencjale opiekuńczym oraz o większej potrzebie opieki instytucjonalnej.

**Wykres 2.5.1:** Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

## 2.5.1.2 Demografia w opiece długoterminowej w województwie warmińsko-mazurskim

**Tabela 2.5.4:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece długoterminowej domowej [%]
<18	0,05	0,00	0,05	90,38
18 - 44	0,12	0,04	0,07	63,25
45 - 64	0,44	0,20	0,23	52,51
65 - 74	0,47	0,22	0,24	52,25
75 - 84	0,93	0,48	0,50	53,27
85+	1,16	0,58	0,64	55,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.5:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej domowej [%]
<18	0,02	0,00	0,02
18 - 44	0,02	0,01	0,01
45 - 64	0,12	0,05	0,06
65 - 74	0,41	0,19	0,21
75 - 84	1,55	0,80	0,83
85+	4,76	2,41	2,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

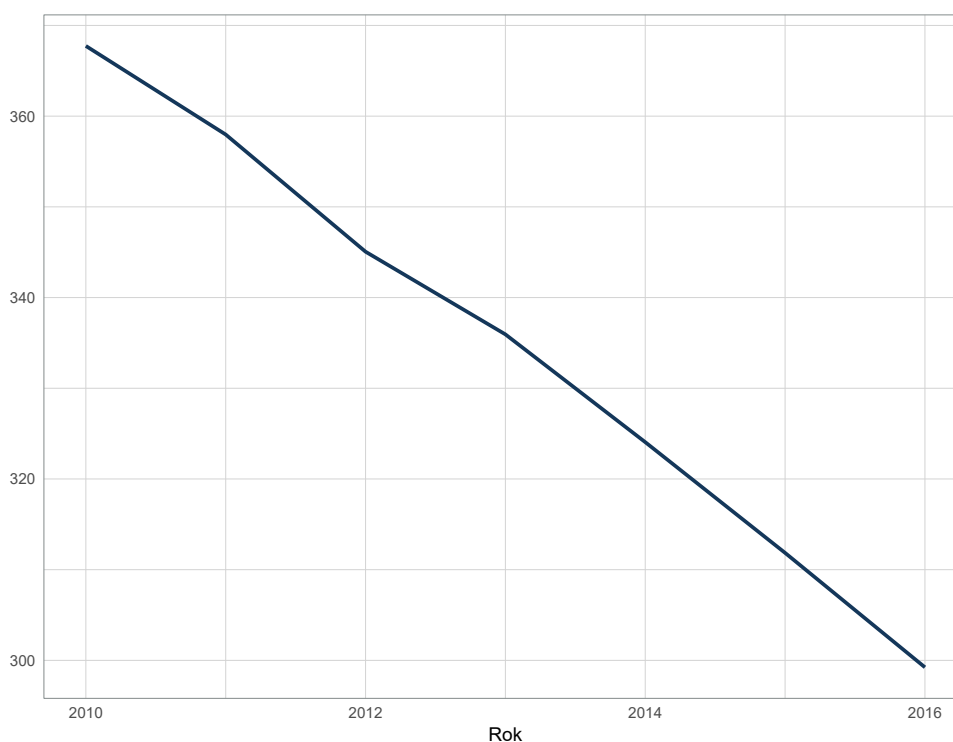


**Tabela 2.5.6:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,03	0,01	0,02
65 - 74	0,03	0,02	0,02
75 - 84	0,06	0,03	0,03
85+	0,08	0,04	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.5.2:** Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat w województwie warmińsko-mazurskim



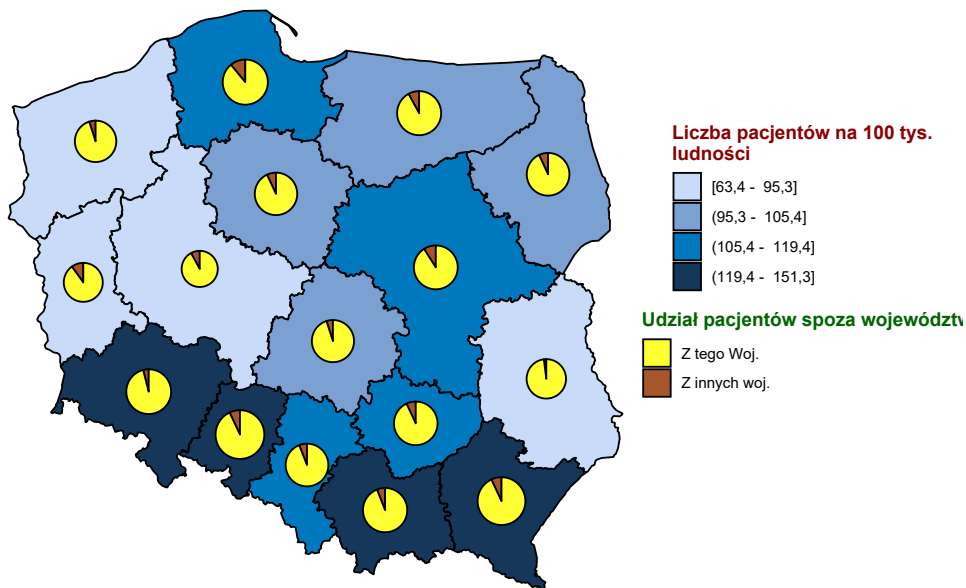
Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

## 2.5.2 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie warmińsko-mazurskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach stacjonarnych skorzystało 1,47 tys. osób (w tym 0,12 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 102,13. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 125,17, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>98</sup> NA.

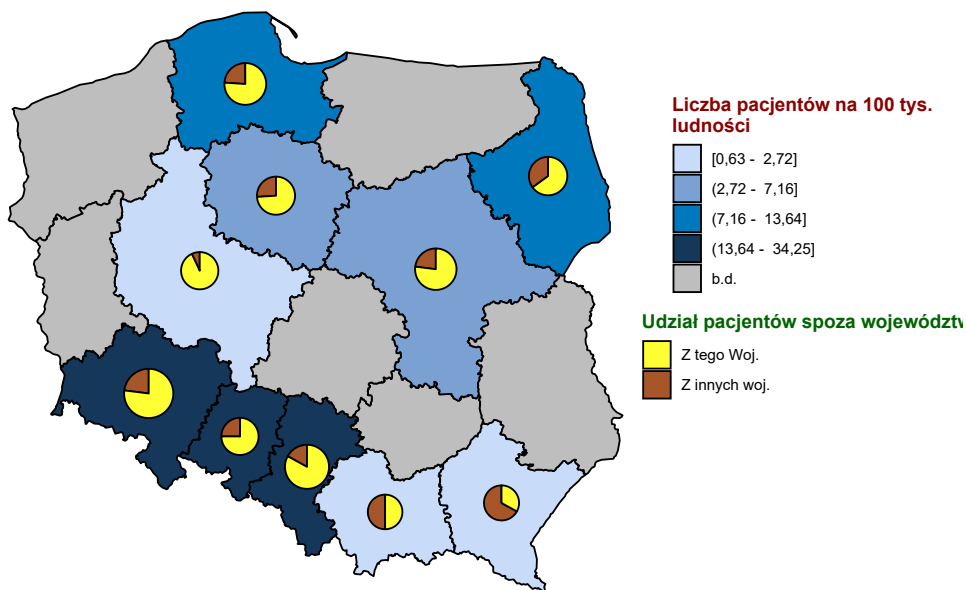
<sup>98</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.5.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



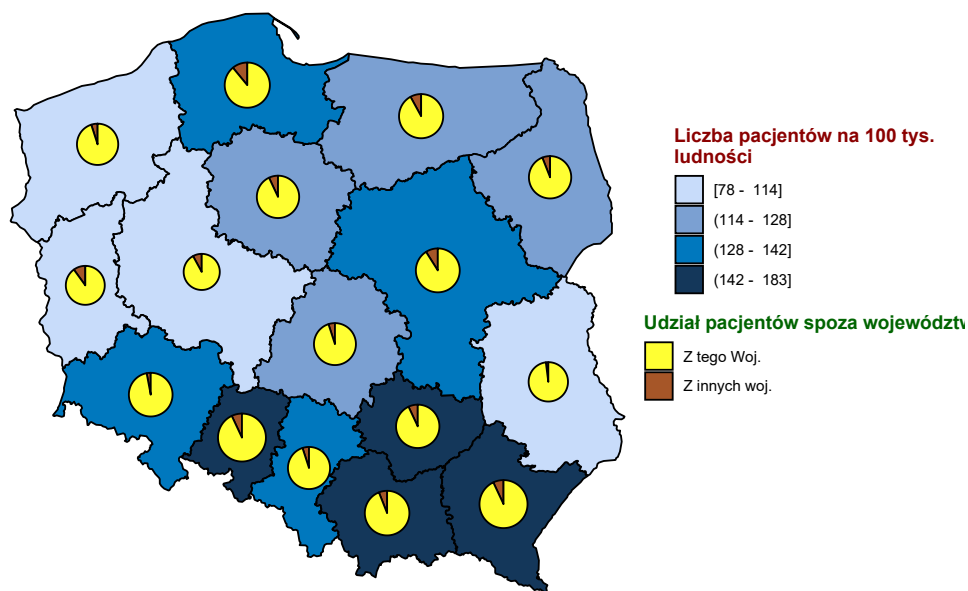
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



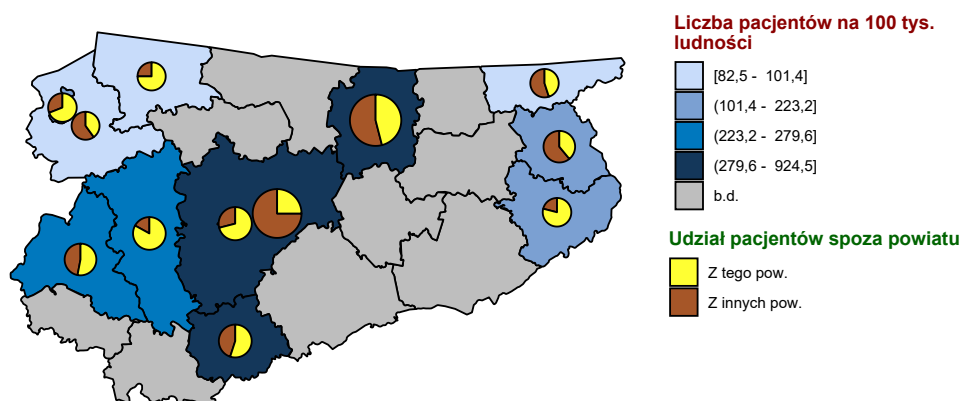
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

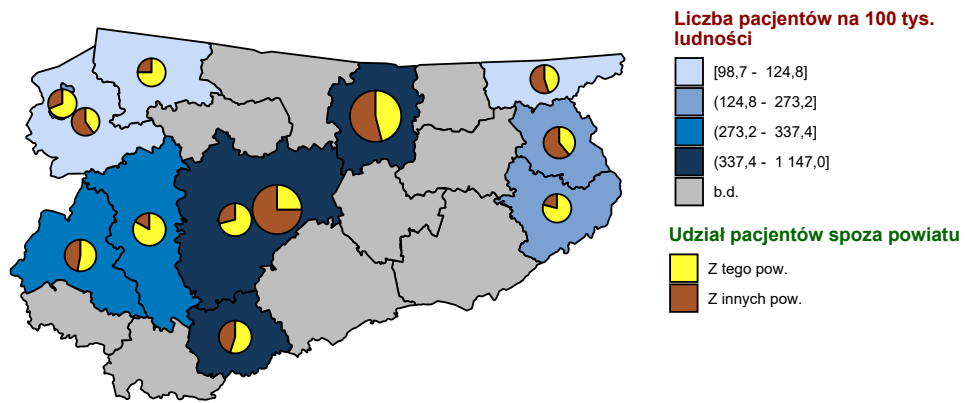
**Mapa 2.5.4:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

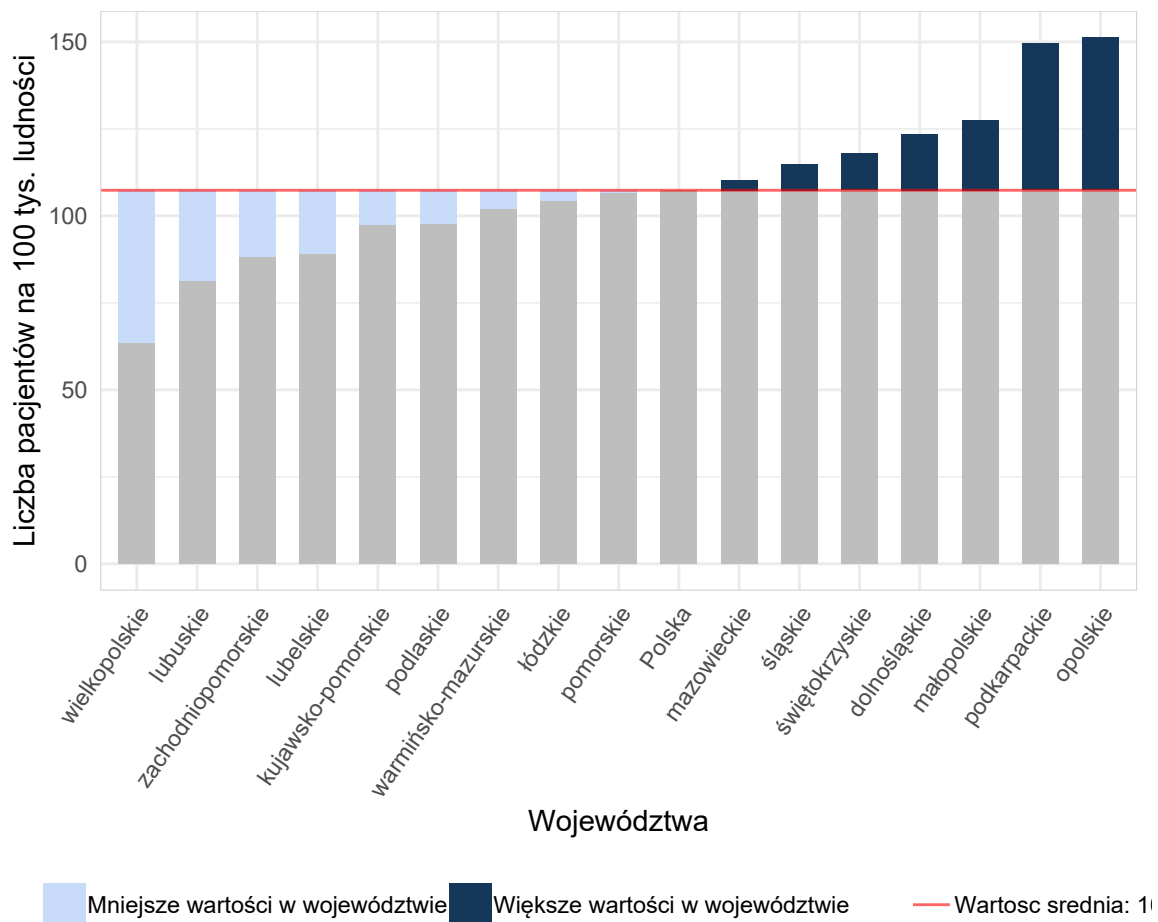
W badanym województwie nie było dzieci.

Mapa 2.5.5: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



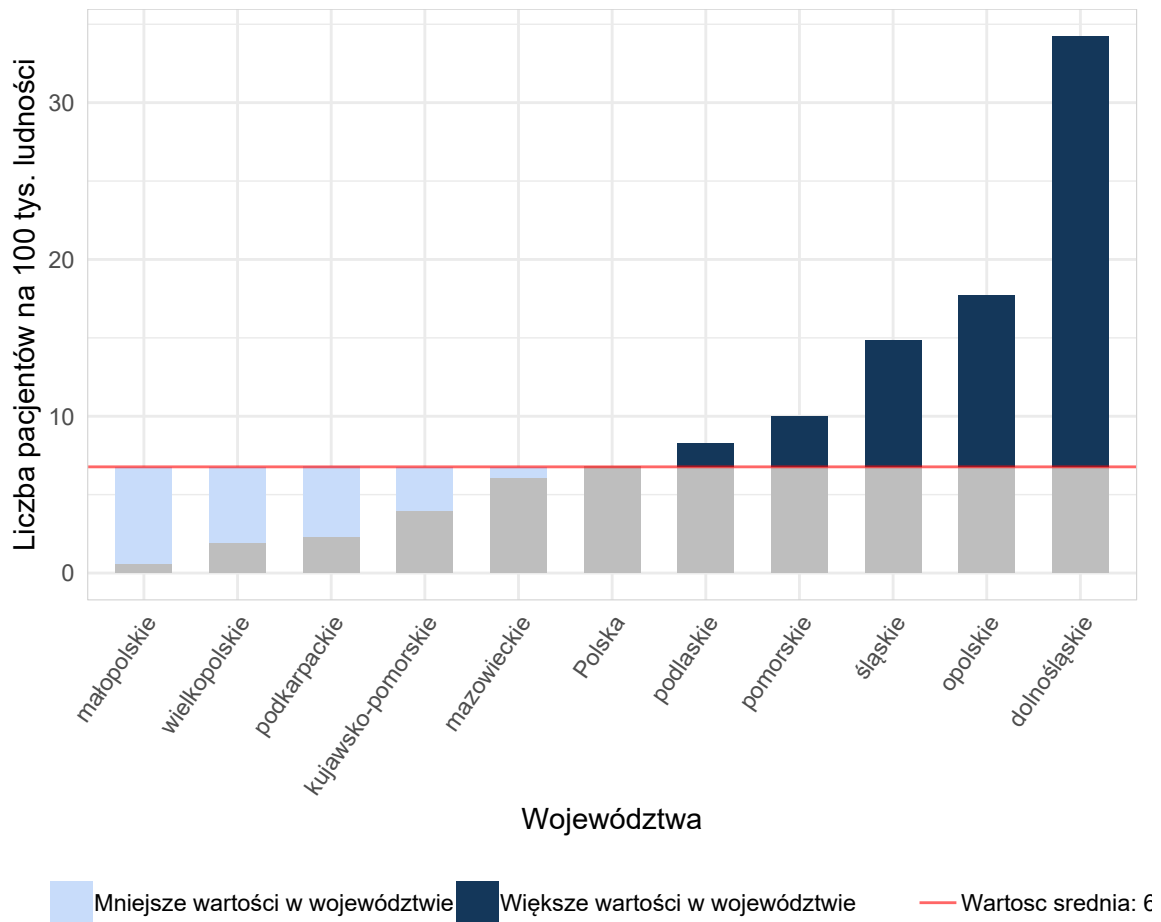
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.5.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



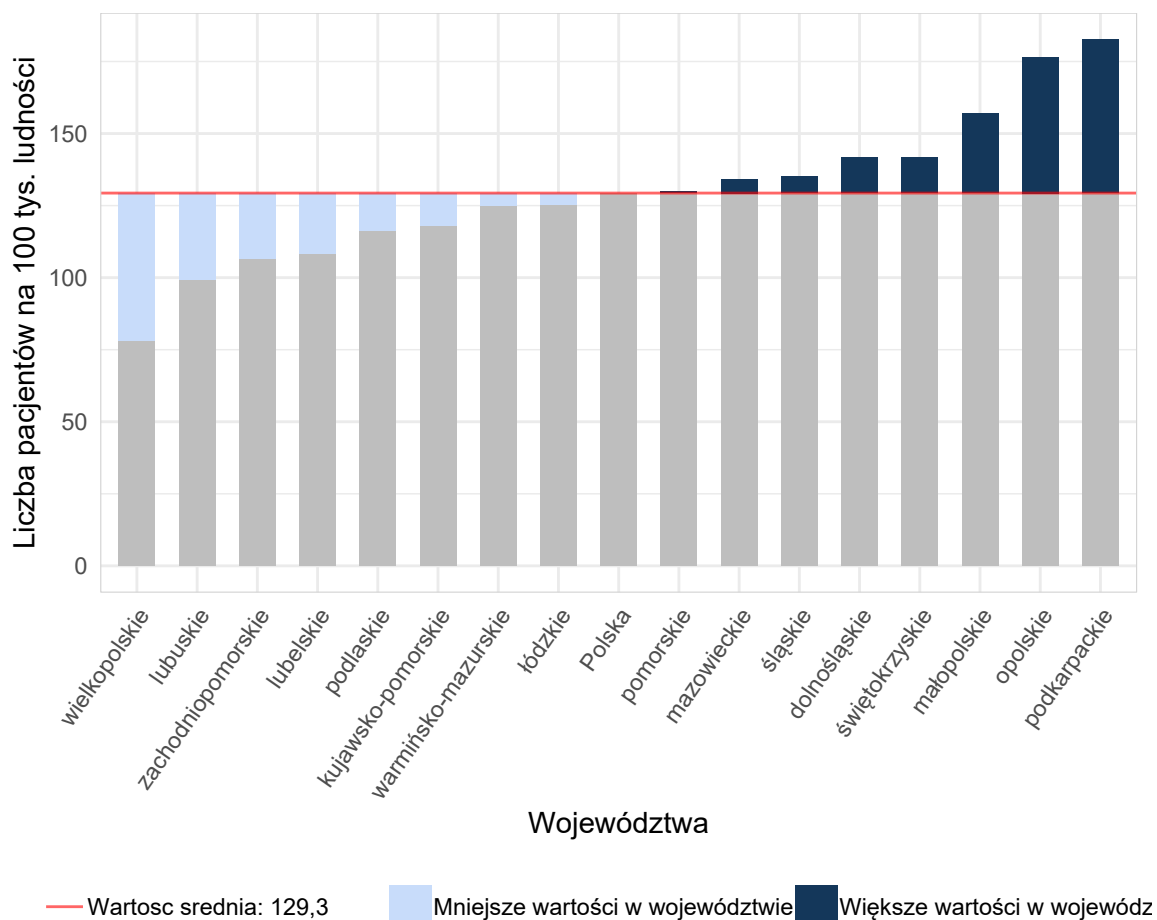
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.5.5:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dorosłych)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.5.7:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	3,6	0,1	3 634,9	0,1	1 013,1	1 309,5	4,6	0,2	123,6
kujawsko-pomorskie	2,0	0,0	3 285,4	0,0	1 619,2	92,0	2,2	0,2	97,4
lubelskie	1,9	0,1	1 817,9	0,0	955,3	313,5	2,1	0,1	89,2
lubuskie	0,8	0,1	651,4	0,0	786,8	45,0	0,9	0,1	81,4
łódzkie	2,6	0,2	1 296,4	0,1	500,6	174,5	2,8	0,1	104,2
małopolskie	4,3	0,1	4 723,6	0,1	1 095,5	887,4	4,5	0,3	127,5
mazowieckie	5,9	0,2	29 289,5	0,2	4 951,7	8 054,9	6,3	0,6	110,2
opolskie	1,5	0,3	1 982,5	0,1	1 319,9	234,4	1,6	0,1	151,3
podkarpackie	3,2	0,1	3 079,8	0,1	968,2	501,5	3,3	0,2	149,5
podlaskie	1,2	0,3	1 311,7	0,0	1 131,7	91,7	1,4	0,1	97,7
pomorskie	2,5	-	1 313,3	-	531,9	-	2,7	0,3	106,6
śląskie	5,2	0,1	3 520,8	0,0	672,5	307,0	5,5	0,3	114,8
świętokrzyskie	1,5	0,1	3 914,1	0,2	2 648,2	9 624,0	1,6	0,1	118,0
warmińsko-mazurskie	1,5	-	1 947,0	-	1 327,2	-	2,0	0,1	102,1

**Tabela 2.5.7:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
wielkopolskie	2,2	0,0	3 000,9	0,0	1 359,1	345,0	2,3	0,2	63,4
zachodniopomorskie	1,5	-	2 002,8	-	1 328,1	-	1,6	0,1	88,3
<b>Polska</b>	<b>41,3</b>	<b>0,1</b>	<b>66 772,1</b>	<b>0,1</b>	<b>1 618,4</b>	<b>2 182,1</b>	<b>45,6</b>	<b>3,0</b>	<b>107,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.8:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	<18	18-44	45-64	64-85	85+
dolnośląskie	34,25	4,47	43,13	380,40	2 467,89
kujawsko-pomorskie	3,98	10,92	44,23	320,95	2 079,39
lubelskie	-	2,37	39,99	315,08	1 529,49
lubuskie	-	3,87	35,03	297,15	1 842,54
łódzkie	-	1,89	35,29	320,54	2 020,46
małopolskie	0,63	8,04	59,01	443,95	2 649,29
mazowieckie	6,07	7,07	60,44	346,69	1 928,97
opolskie	17,71	6,79	60,10	520,21	2 790,38
podkarpackie	2,30	4,35	55,53	557,25	3 256,50
podlaskie	8,25	4,68	31,33	317,99	1 820,07
pomorskie	10,00	6,78	55,32	389,60	2 189,82
śląskie	14,86	6,30	41,17	375,60	2 376,26
świętokrzyskie	-	3,02	39,28	358,12	2 325,17
warmińsko-mazurskie	-	7,44	56,47	375,70	2 198,80
wielkopolskie	1,95	3,05	31,78	230,63	1 458,04
zachodniopomorskie	-	3,43	44,68	290,17	1 951,95
<b>Polska</b>	<b>6,77</b>	<b>5,42</b>	<b>46,38</b>	<b>360,11</b>	<b>2 158,19</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 0,01 tys. Tabela 2.5.9 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.5.9:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.0054	Fundacja Polskich Kawalerów Maltańskich w Warszawie Pomoc Maltańska	olsztyński
14.0044	ZOZ w Reszlu	kętrzyński
14.0025	Szpital Miejski w Morągu sp. z o.o.	ostródzki
14.0057	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej	olecki
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0062	Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Reszlu	kętrzyński
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0064	Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Gołdapi	gołdapski



**Tabela 2.5.9:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
14.0063	Zgromadzenie Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego A Paulo Prowincja Chełmińsko - Poznańska	iławski
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0066	Certusvia sp. z o.o.	m. Olsztyn
14.0035	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. w Braniewie	braniewski
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.5.10. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0.304 tys. pacjentów.

**Tabela 2.5.10:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

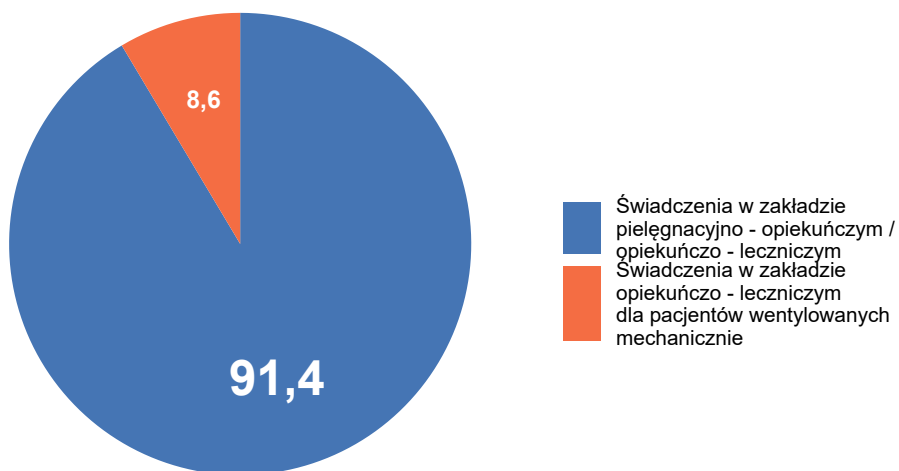
ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba pobytych (tys.)	Odsetek pobytych w województwie w procentach	Skumulowany procent pobytych w województwie
14.0054	0,30	0,31	15,00	15,00
14.0063	0,13	0,14	7,00	22,00
14.0044	0,13	0,13	6,50	28,50
14.0062	0,12	0,62	30,30	58,80
14.0028	0,12	0,12	5,90	64,70
14.0031	0,10	0,10	5,00	69,70
14.0064	0,10	0,10	4,90	74,60
14.0025	0,09	0,10	4,70	79,30
14.0018	0,07	0,10	4,90	84,20
14.0057	0,07	0,08	3,70	87,90
14.0040	0,07	0,07	3,40	91,30
14.0010	0,06	0,06	3,20	94,50
14.0066	0,06	0,08	3,70	98,20
14.0035	0,04	0,04	1,80	100,00
Polska	1,47	2,04	100,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej i kontraktowany zakres przedstawiają Wykresy 2.5.6 i 2.5.7 oraz Tabela 2.5.11<sup>99</sup>.

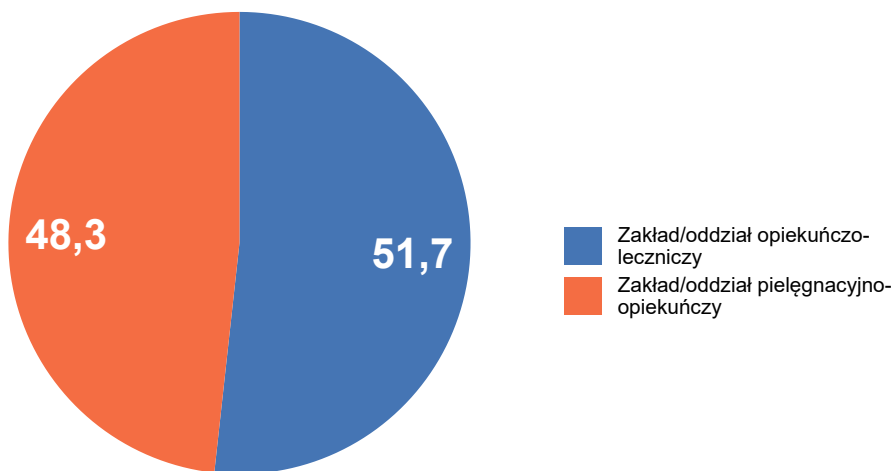
<sup>99</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego Fs komórką organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

Wykres 2.5.6: Rozkład świadczeń(hospitalizacji) wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.7: Rozkład świadczeń(hospitalizacji) wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.11:** Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczo/opiekuńczo- lecznicyz
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	1,0
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy	1,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki długoterminowej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.5.12. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

**Tabela 2.5.12:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
14.0054	0,3	0,4	0,1	0,3	0,3
14.0063	0,5	0,1	0,3	0,0	0,1
14.0044	0,5	0,0	0,1	0,0	0,1
14.0062	0,6	0,0	0,1	0,0	0,1
14.0028	0,5	0,1	0,0	0,0	0,1
14.0031	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1
14.0064	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
14.0025	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1
14.0018	0,1	-	0,3	0,0	0,1
14.0057	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1
14.0040	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1
14.0010	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1
14.0066	0,4	-	0,1	0,0	0,1
14.0035	0,2	0,0	-	0,0	0,0
<b>Województwo</b>	<b>4,8</b>	<b>0,9</b>	<b>1,7</b>	<b>0,8</b>	<b>1,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.13:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel
B	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 w skali Barthel, który uzyskał do 8 pkt. wg skali Glasgow i żywionego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 2,6
C	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel żywionego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.5.14 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.5.14:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	Hospitalizowane kobiety [%]	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
14.0010	73,75	49,23	-	0,77	0,28
14.0018	75,78	69,70	-	0,78	0,32
14.0025	77,24	58,95	-	0,79	0,40
14.0028	78,22	54,17	-	0,90	0,30
14.0031	71,78	58,82	-	0,68	0,27
14.0035	75,47	55,56	-	0,75	0,33
14.0040	83,16	74,29	-	0,96	0,51
14.0044	77,70	71,43	-	0,81	0,44
14.0054	72,59	50,00	-	0,75	0,22
14.0057	75,55	64,47	-	0,78	0,33
14.0062	80,15	70,92	-	0,90	0,41
14.0063	81,68	74,13	-	0,92	0,48
14.0064	82,73	71,29	-	0,95	0,51
14.0066	83,71	88,16	-	0,96	0,58
<b>Województwo</b>	<b>77,99</b>	<b>65,41</b>	-	<b>0,85</b>	<b>0,38</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

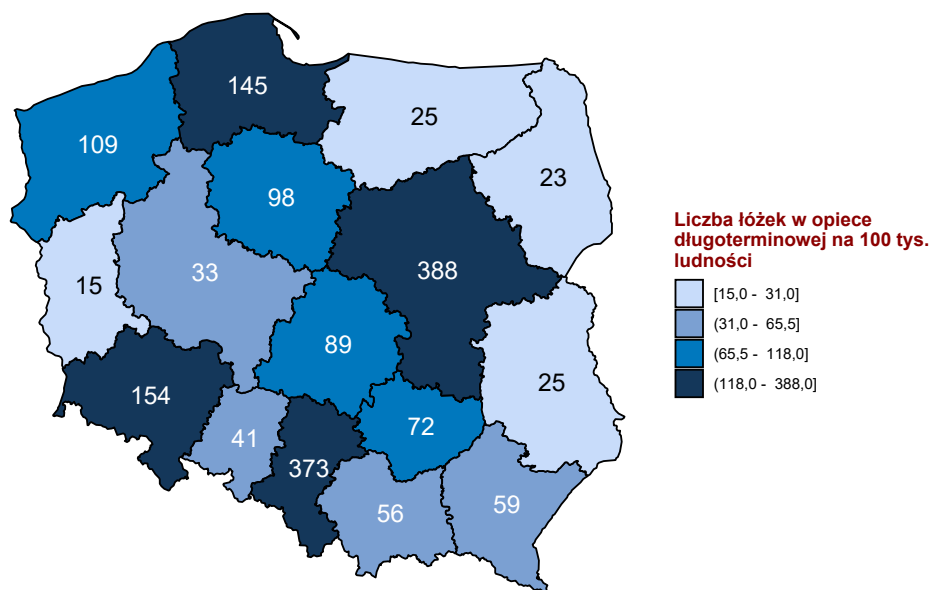
O charakterze danego świadczeniodawcy mówi również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.5.15.

**Tabela 2.5.15:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	Pacjenci ze swojego powiatu [%]	Pacjenci ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	Pacjenci spoza województwa [%]
14.0010	78,5	7,7	13,8
14.0018	68,5	27,4	4,1
14.0025	82,4	16,5	1,1
14.0028	55,1	40,7	4,2
14.0031	40,0	43,0	17,0
14.0035	75,0	22,2	2,8
14.0040	37,1	62,9	-
14.0044	54,3	42,6	3,1
14.0054	22,4	64,5	13,2
14.0057	38,9	37,5	23,6
14.0062	38,7	58,9	2,4
14.0063	53,0	37,9	9,1
14.0064	45,0	44,0	11,0
14.0066	70,8	27,7	1,5
<b>Województwo</b>	<b>48,2</b>	<b>43,6</b>	<b>8,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.5.6: Liczba łóżek w stacjonarnej opiece długoterminowej na 100 tys. ludności



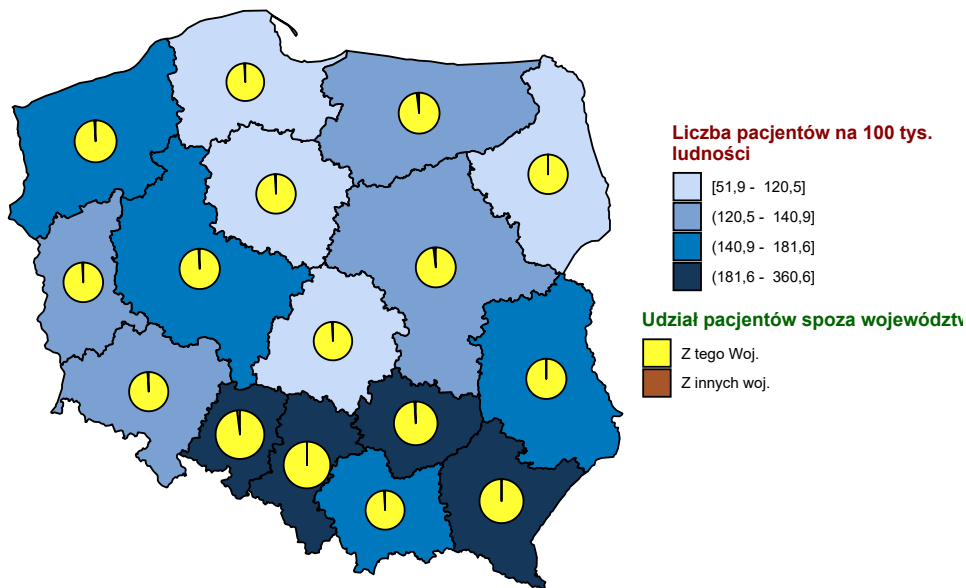
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

### 2.5.3 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych

W 2016 w województwie warmińsko-mazurskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach domowych skorzystało 1,76 tys. osób (w tym 0,04 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosł- 122,18. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 145,31, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>100</sup> 19,67.

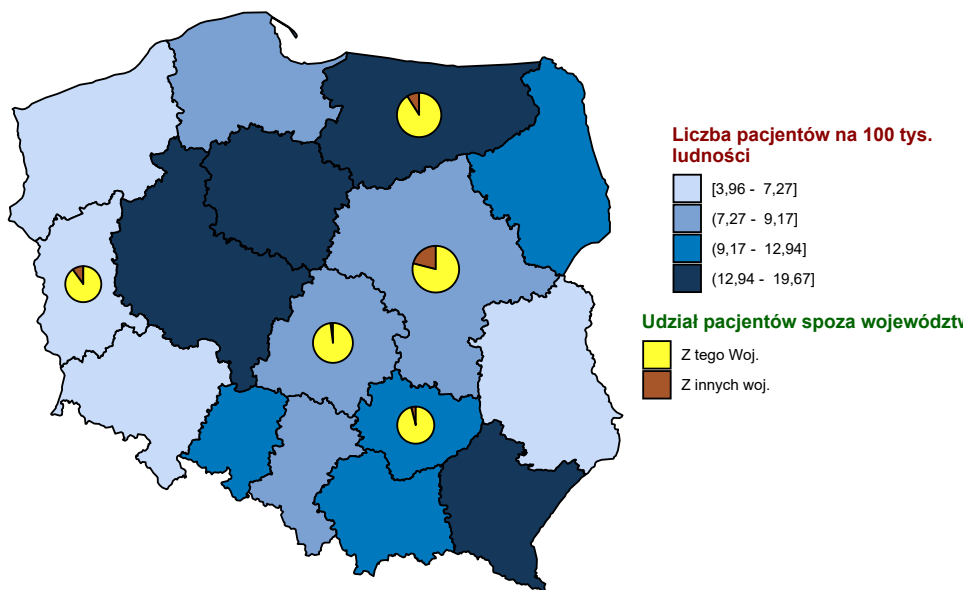
<sup>100</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.5.7:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



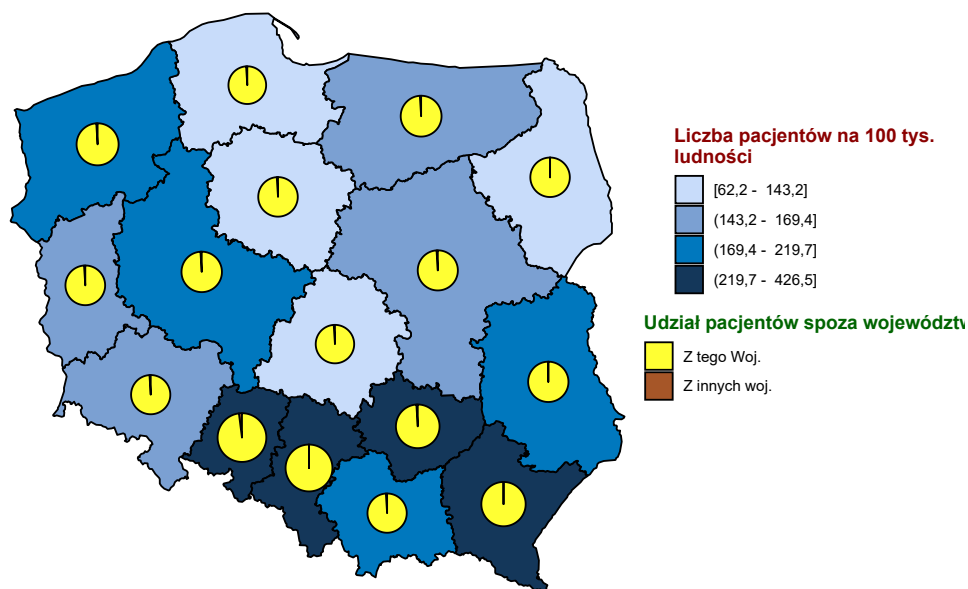
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.8:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



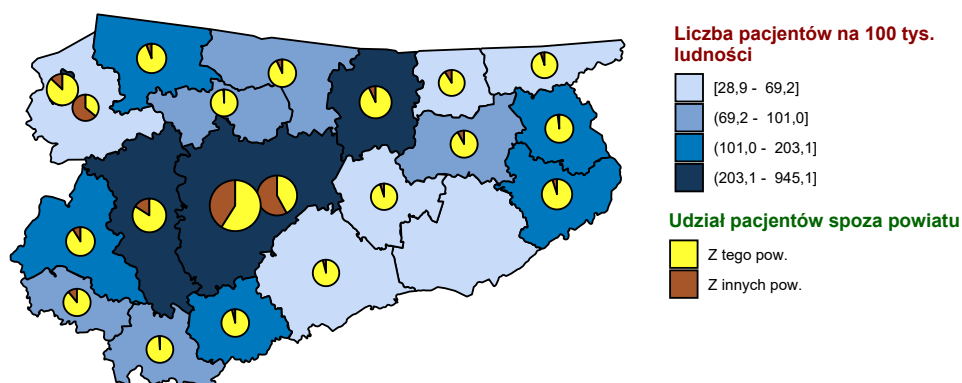
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.9:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

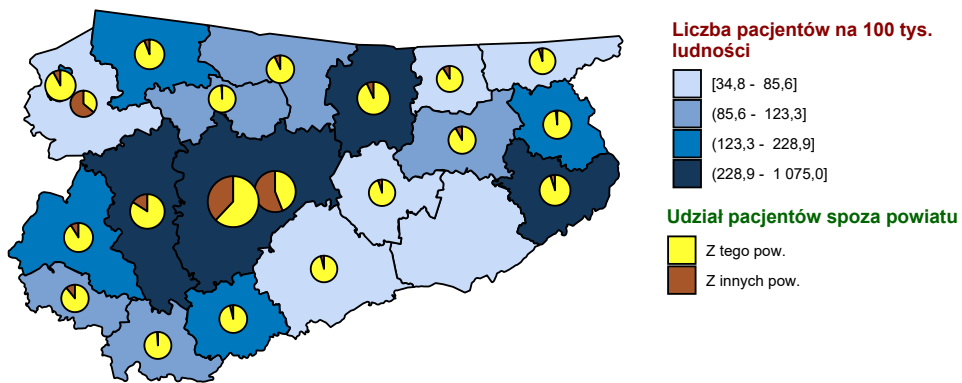
**Mapa 2.5.10:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

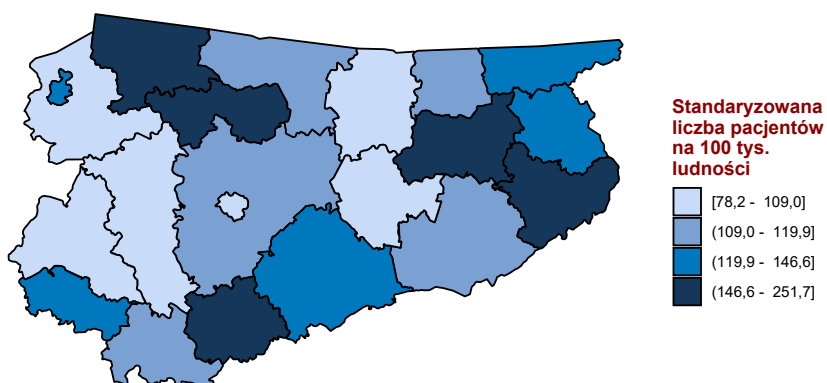
W badanym województwie nie było dzieci leczonych długoterminowo w warunkach domowych.

Mapa 2.5.11: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

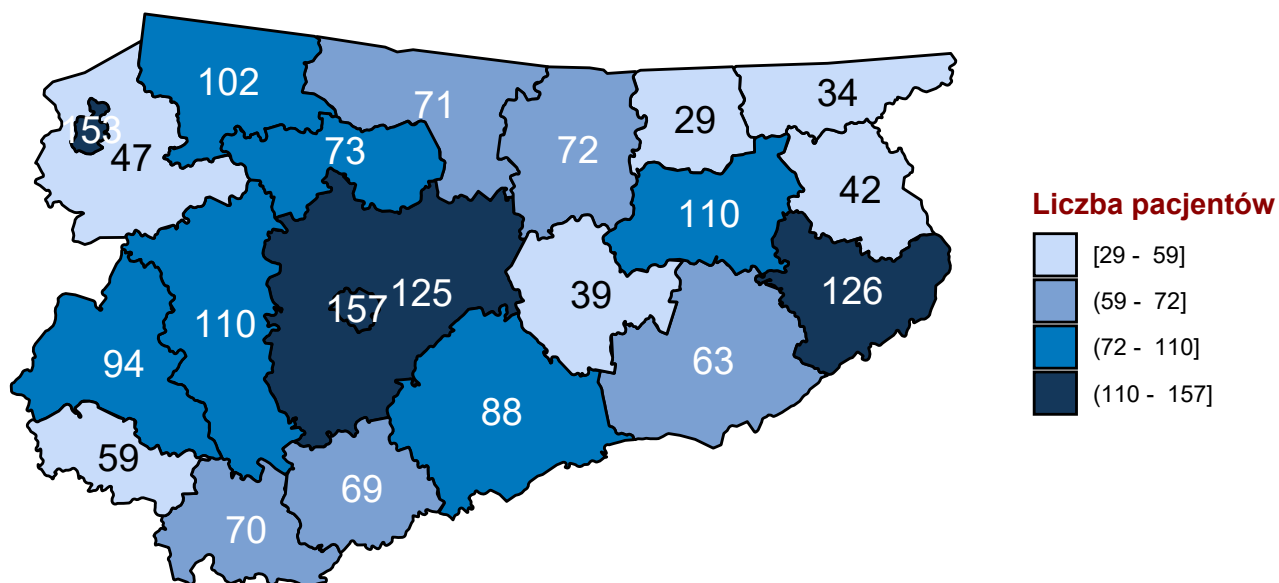
Mapa 2.5.12: Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

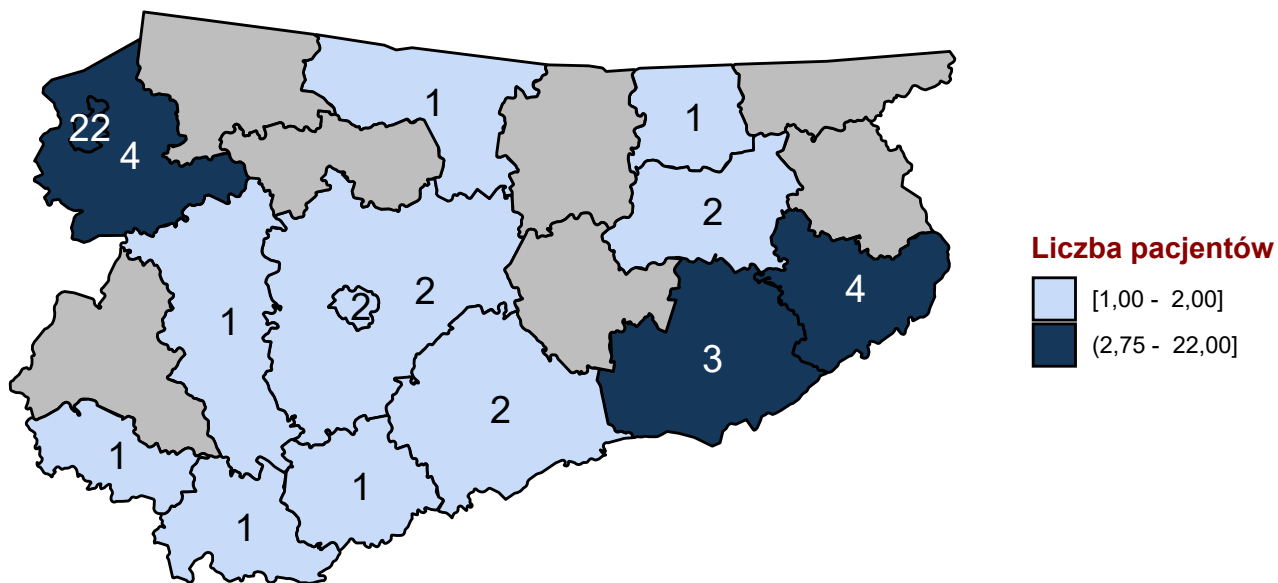


Mapa 2.5.13: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



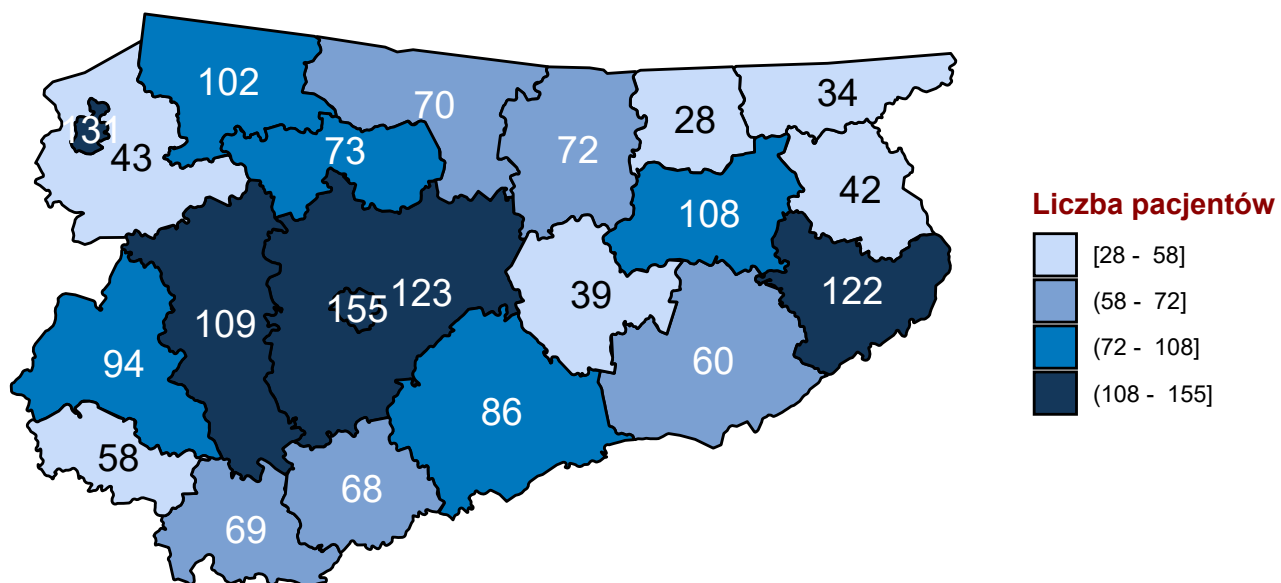
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.14: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci)



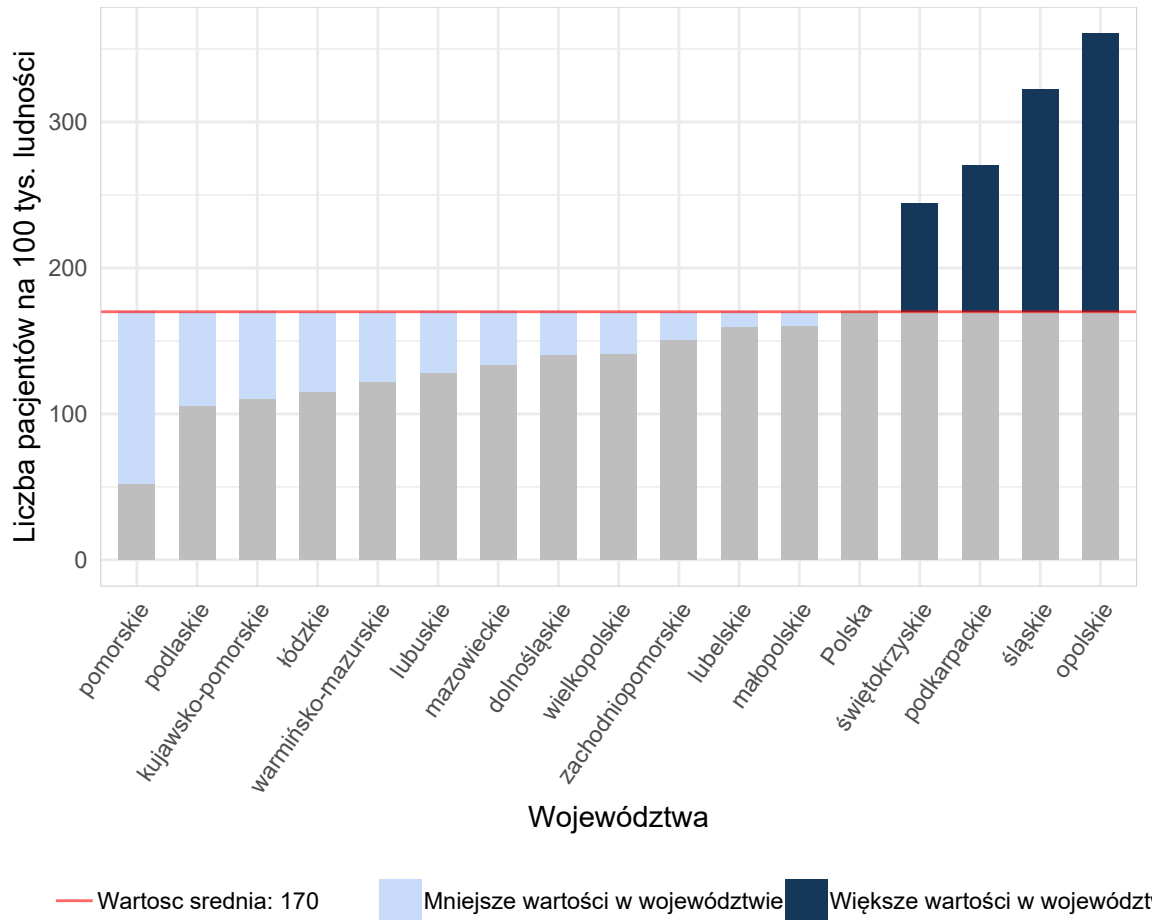
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.15:** Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



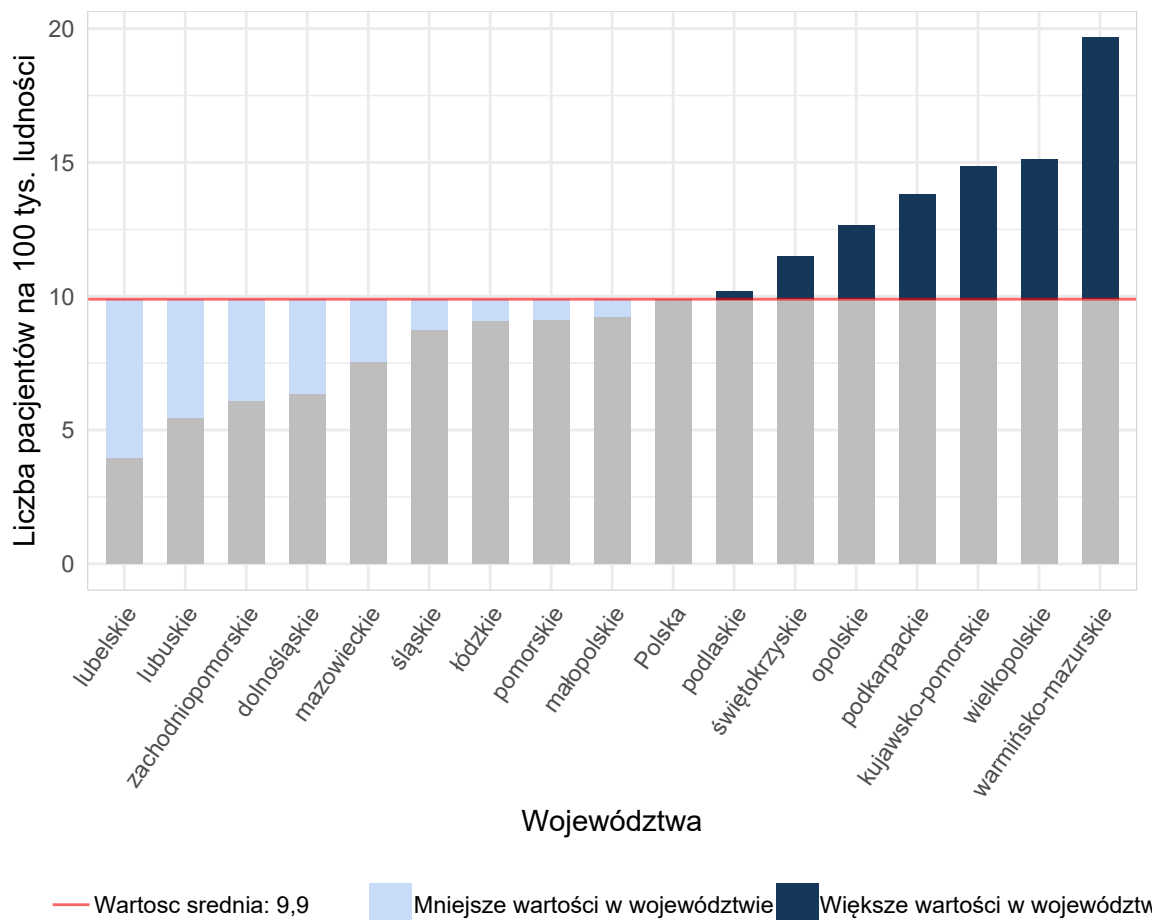
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.8: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



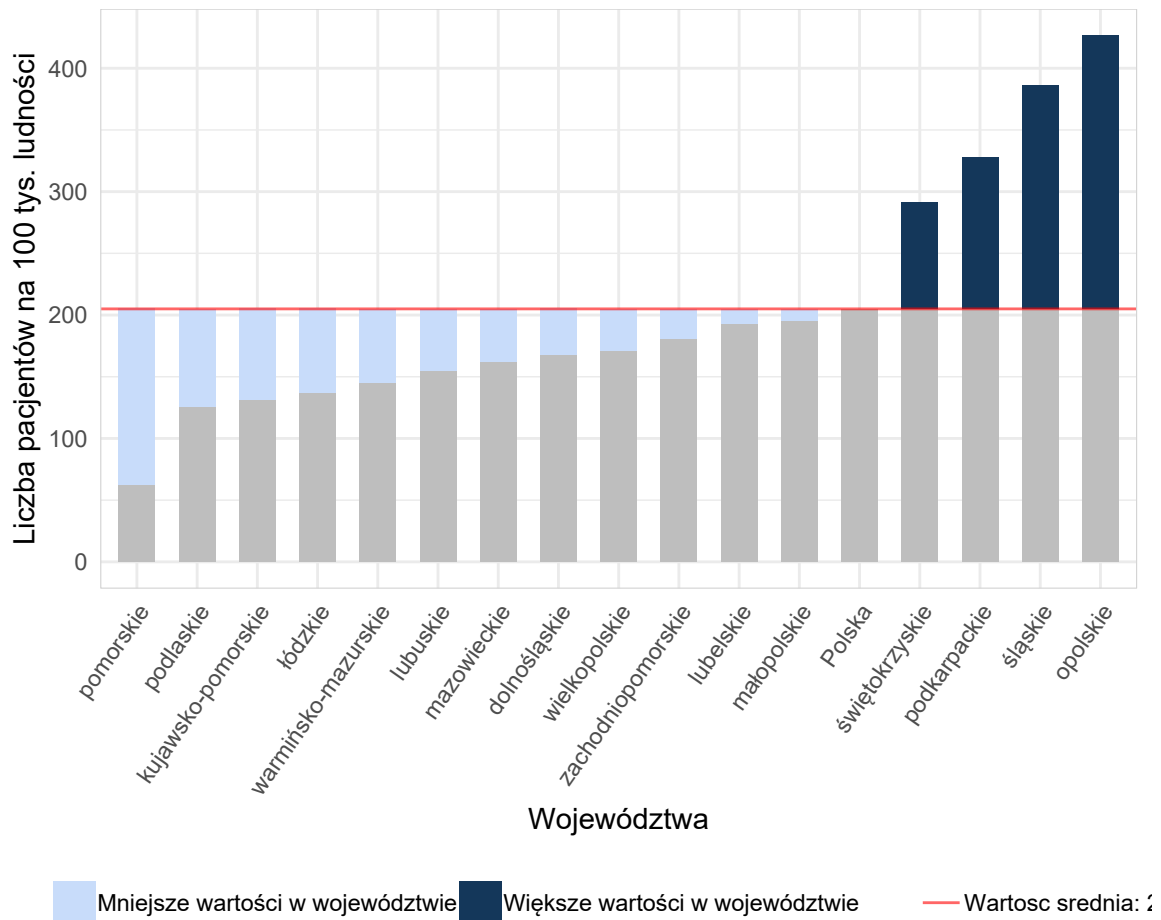
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.5.9:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.10: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dorosłych)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.16: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	0,09	0,05	1 088,93	4,08	140,51
kujawsko-pomorskie	0,05	0,03	658,73	2,29	110,08
lubelskie	0,07	0,03	1 023,48	3,40	159,61
lubuskie	0,04	0,02	413,93	1,30	128,07
łódzkie	0,05	0,03	669,16	2,87	115,44
małopolskie	0,06	0,07	2 185,90	5,43	160,60
mazowieckie	0,07	0,14	2 201,38	7,16	133,51
opolskie	0,02	0,09	981,60	3,58	360,61
podkarpackie	0,02	0,05	1 650,31	5,75	270,30
podlaskie	0,04	0,01	306,96	1,25	105,76
pomorskie	0,04	0,01	278,14	1,20	51,91
śląskie	0,13	0,12	4 177,29	14,70	322,34
świętokrzyskie	0,04	0,03	994,51	3,06	244,63
warmińsko-mazurskie	0,02	0,04	406,22	1,75	122,18
wielkopolskie	0,04	0,09	1 625,31	4,92	141,37
zachodniopomorskie	0,02	0,03	1 086,24	2,58	150,98

**Tabela 2.5.16:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
Polska	0,83	0,83	19 748,07	65,33	169,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.5.17:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	<18	18-44	45-64	64-85	85+
dolnośląskie	6,36	19,50	89,35	422,54	2 368,83
kujawsko-pomorskie	14,87	14,48	59,28	355,33	2 125,36
lubelskie	3,96	16,70	75,12	523,38	2 713,33
lubuskie	5,45	22,44	82,76	432,95	2 328,03
łódzkie	9,10	13,35	45,86	321,31	2 143,75
małopolskie	9,23	24,96	86,62	548,56	2 871,62
mazowieckie	7,57	14,64	54,57	425,67	2 397,02
opolskie	12,65	44,80	151,36	1 156,17	6 882,57
podkarpackie	13,82	37,05	113,73	942,70	5 460,39
podlaskie	10,19	15,84	42,09	285,95	2 038,19
pomorskie	9,11	7,68	26,77	161,57	1 140,96
śląskie	8,73	20,45	117,13	1 073,53	6 739,55
świętokrzyskie	11,48	21,16	95,58	761,72	4 206,45
warmińsko-mazurskie	19,67	14,15	63,19	410,96	2 651,73
wielkopolskie	15,14	30,03	98,88	460,82	2 581,79
zachodniopomorskie	6,10	18,22	66,46	491,80	3 198,01
Polska	9,89	20,24	79,32	557,43	3 213,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznania wyniosła 0,06 tys. Tabela 2.5.18 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.5.18:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
14.1150	Medycyna Paliatywna s.c. Stanisława Marta Kosmala, Ewa Harhaj	bartoszycki
14.0258	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	bartoszycki
14.1149	NZOZ Praktyki Medyczne Nadziejko Marian	braniewski
14.1154	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	braniewski
14.1146	Caritas Diecezji Toruńskiej	działdowski
14.1147	NZOZ Praktyki Medyczne Nadziejko Marian	elbląski
14.1145	Niebieski Parasol Małgorzata Chmielewska	ełcki
14.0174	Mirostawa Zofia Piechota, Teresa Pukas, Teresa Wedle, Alicja Ottomańska Puls s.c. Pielęgniarstwo Środowiskowo - Rodzinne	giżycki
14.0175	Anna Grażyna Górską, Bożena Grażyna Niewiadomy, Anna Stańczuk, Krystyna Witenas, Bożena Woszczenko - s.c. Bratek Pielęgniarstwo Środowiskowo - Rodzinne	giżycki
14.1155	Stowarzyszenie na Rzecz Chorych z Chorobą Nowotworowąpromyk	giżycki
14.1165	Certusvia sp. z o.o.	giżycki

**Tabela 2.5.18:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
14.1174	Warmińsko - Mazurskie Stowarzyszenie Joannitów	giżycki
14.1184	Pielęgniarska Spółka Partnerska Alcesmarzena Abramowicz	giżycki
14.0063	Zgromadzenie Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego A Paulo Prowincja Chełmińsko - Poznańska	iławski
14.1168	Mirosława Duńczyk NZOZ Aura	iławski
14.1161	Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej im. św. Łazarza w Kętrzynie	kętrzyński
14.1164	Elżbieta Limanowicz Niepubliczny Zakład Opieki Domowej El - Med	kętrzyński
14.1170	Danuta Truszczynska Niepubliczny Zakład Opieki Domowej Dan - Med	kętrzyński
14.1153	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	lidzbarski
14.1159	Niepubliczny Zakład Usług Personelu Medycznego Centrum Czesława Kalinowska - Meus	lidzbarski
14.0510	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna sp. z o.o.	mrągowski
14.0028	ZOZ w Nidzicy	nidzicki
14.1152	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	nidzicki
14.0212	Praktyka Pielęgniarek i Położnych Remedium Maria Artuszevska - Nowicka i Partnerzy Spółka Partnerska	nowomiejski
14.1158	Zakład Paliatywny Światło Teresa Demska	nowomiejski
14.0057	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej	olecki
14.0080	NZOZ Marek Reza	olsztyński
14.1157	Małgorzata Bujanowicz	olsztyński
14.1163	Help Homecare sp. z o.o.	olsztyński
14.1171	Niepubliczny Zakład Opieki Domowej Dom - Med Grażyna Pełowska	olsztyński
14.0361	NZOZ Hipokrates w Biskupcu Barbara Tyc, Anna Andrukiewicz - Pisarek, Teresa Skukowska s.j.	olsztyński
14.1229	Pallmed sp. z o.o.	olsztyński
14.1176	Opieka Długoterminowa Górská, tkacz Pielęgniarska Spółka Partnerska	olsztyński
14.1179	Demeter Ewa Lament s.j.	olsztyński
14.1183	Pielęgniarska Długoterminowa Opieka Domowa Dan - Med Danuta Zawiaślak	olsztyński
14.1148	NZOZ Praktyki Medyczne Nadziejko Marian	ostródzki
14.0719	NZOZ Puls Jadwiga Wójcik - Kruk	ostródzki
14.1166	Mirosława Duńczyk NZOZ Aura	ostródzki
14.0733	Caritas Diecezji Ełckiej	piski
14.0287	Stowarzyszenie Zdrowie"	piski
14.1162	Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej Lazarus w Szczytnie	szczyckiński
14.1169	Mirosława Duńczyk NZOZ Aura	szczyckiński
14.1178	NZOZ Kormedica Wiktor Korejwo	szczyckiński
14.1185	Danuta Jachimowska Danmed - Usługi Pielęgniarsko - Opiekuńcze	szczyckiński
14.0064	Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgniacyjno - Opiekuńczy w Gołdapi	gołdapski
14.0375	Panaceum Kuliś, Groch, Kokolus Pielęgniarska Spółka Partnerska	gołdapski
14.1156	Stowarzyszenie na Rzecz Chorych z Chorobą Nowotworową promyk	węgorzewski
14.0051	Stowarzyszenie na Rzecz Hospicjum Elbląskiego	m. Elbląg
14.1160	Elbląskie Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej im. św. Łazarza Lazarus	m. Elbląg
14.1172	NZOZ Wsparcie Elżbieta Dudycz	m. Elbląg
14.1181	Elżbieta Halina Szkiłar	m. Elbląg
14.1182	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Vita - Med Bogumiła Bełza	m. Elbląg
14.0192	Polski Związek Niewidomych	m. Olsztyn
14.1151	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	m. Olsztyn
14.0066	Certusvia sp. z o.o.	m. Olsztyn
14.1167	Mirosława Duńczyk NZOZ Aura	m. Olsztyn
14.1175	Dom Medica sp. z o.o.	m. Olsztyn



**Tabela 2.5.18:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
14.1177	Opieka Długoterminowa Górská, tkacz Pielęgniarska Spółka Partnerska	m. Olsztyn
14.1180	Centrum Medyczne Aleksandra Kocbach	m. Olsztyn
14.1245	Novento sp. z o.o. s.k.	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.5.19. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0.118 tys. pacjentów.

**Tabela 2.5.19:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odsetek osobodni w województwie w procentach
14.1229	0,11	31,61	7,80
14.1151	0,09	22,14	5,40
14.0192	0,05	19,83	4,90
14.0057	0,04	17,93	4,40
14.0287	0,04	17,93	4,40
14.1145	0,12	16,97	4,20
14.1168	0,08	15,74	3,90
14.0719	0,06	14,80	3,60
14.1172	0,04	13,94	3,40
14.1146	0,06	13,17	3,20
14.1147	0,06	11,90	2,90
14.1182	0,07	10,79	2,70
14.0510	0,04	9,13	2,20
14.1183	0,04	9,12	2,20
14.1166	0,04	8,93	2,20
14.1169	0,03	8,01	2,00
14.1154	0,05	7,34	1,80
14.1158	0,04	7,11	1,70
14.0258	0,03	6,92	1,70
14.1164	0,03	6,70	1,60
14.1150	0,03	6,35	1,60
14.1152	0,03	6,18	1,50
14.1162	0,03	5,82	1,40
14.1159	0,04	5,73	1,40
14.1156	0,02	5,71	1,40
14.1170	0,03	5,17	1,30
14.1245	0,03	4,91	1,20
14.1167	0,02	4,84	1,20
14.0051	0,02	4,66	1,10
14.1179	0,01	4,54	1,10
14.1177	0,02	4,45	1,10
14.1149	0,02	4,33	1,10
14.1176	0,02	4,22	1,00
14.0028	0,02	4,12	1,00
14.1155	0,02	4,01	1,00
14.0361	0,02	3,75	0,90
14.1171	0,01	3,73	0,90
14.1160	0,01	3,64	0,90
14.1185	0,01	3,32	0,80
14.0063	0,01	3,09	0,80
14.0375	0,02	3,08	0,80

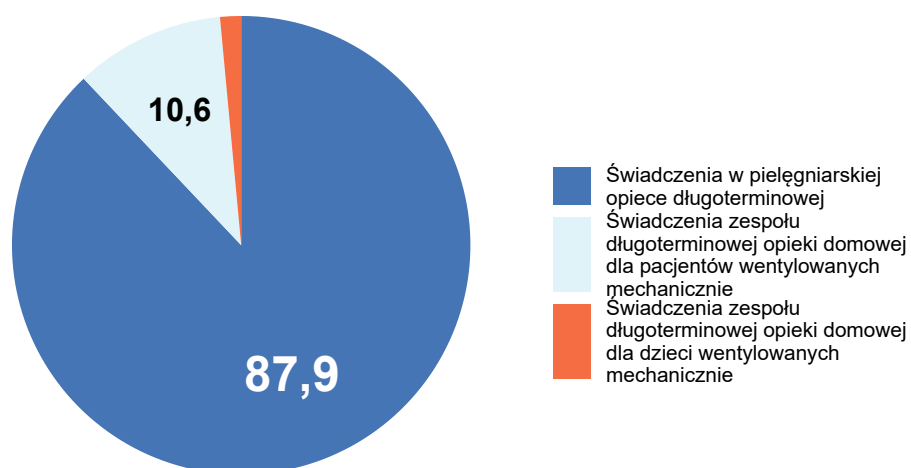
**Tabela 2.5.19:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odsetek osobodni w województwie w procentach
14.1148	0,02	3,04	0,70
14.1178	0,01	2,96	0,70
14.1153	0,03	2,91	0,70
14.0064	0,01	2,70	0,70
14.1161	0,01	2,61	0,60
14.1165	0,01	2,43	0,60
14.0174	0,01	2,40	0,60
14.1180	0,01	2,34	0,60
14.1181	0,01	2,23	0,60
14.1184	0,01	2,21	0,50
14.1174	0,01	2,18	0,50
14.0080	0,01	2,17	0,50
14.1157	0,01	2,13	0,50
14.0212	0,01	2,10	0,50
14.0175	0,01	2,10	0,50
14.0733	0,01	2,05	0,50
14.1163	-	0,94	0,20
14.0066	-	0,72	0,20
14.1175	-	0,37	0,10
województwo	1,75	406,22	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej i kontraktowany zakres przedstawiają Wykresy 2.5.11 i 2.5.12 oraz Tabela 2.5.20<sup>101</sup>.

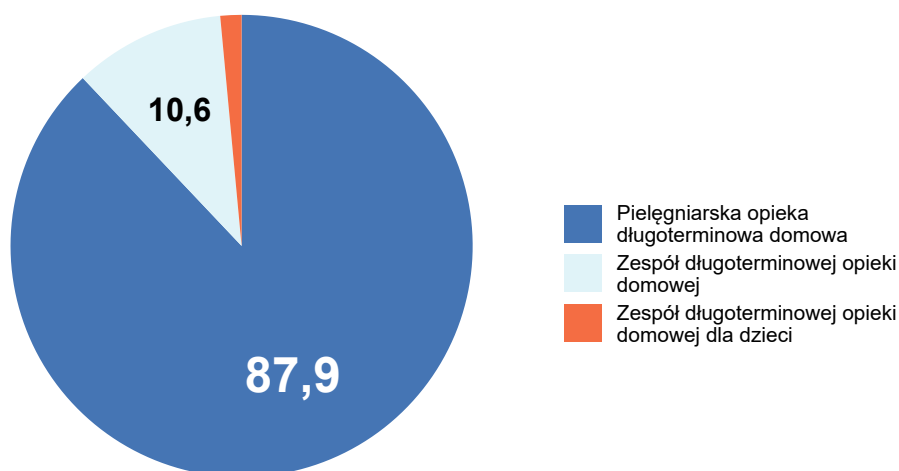
**Wykres 2.5.11:** Rozkład świadczeń wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>101</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

**Wykres 2.5.12:** Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.20:** Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia w pielęgnarskiej opiece długoterminowej [tys.]
Pielęgnarska opieka długoterminowa domowa	-	-	1,5
Zespół długoterminowej opieki domowej	0,2	-	-
Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci	-	0,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki długoterminowej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.5.21. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

**Tabela 2.5.21:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
14.1145	10,0	0,7	-	-	0,1
14.1229	-	-	-	1,1	0,1
14.1151	4,2	0,3	-	0,6	0,1
14.1168	9,5	0,5	-	-	0,1
14.1182	6,2	0,4	-	-	0,1
14.1147	6,9	0,5	-	-	0,1
14.0719	10,1	0,5	-	-	0,1
14.1146	7,9	0,5	-	-	0,1
14.0192	8,7	-	0,4	-	0,0
14.1154	4,3	0,3	-	-	0,0
14.1172	8,0	-	0,6	-	0,0
14.0287	7,4	0,5	-	-	0,0

**Tabela 2.5.21:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
14.1183	5,5	0,3	-	-	0,0
14.0057	5,9	0,2	0,1	-	0,0
14.1159	3,2	0,2	-	-	0,0
14.0510	5,4	0,3	-	-	0,0
14.1166	5,3	0,3	-	-	0,0
14.1158	4,1	0,3	-	-	0,0
14.1169	4,9	0,3	-	-	0,0
14.1170	3,0	0,2	-	-	0,0
14.1245	-	-	-	0,2	0,0
14.1150	3,7	0,2	-	-	0,0
14.1162	3,3	0,2	-	-	0,0
14.1164	3,9	0,2	-	-	0,0
14.1152	3,6	0,2	0,0	-	0,0
14.1153	1,7	0,1	-	-	0,0
14.0258	6,8	0,2	-	-	0,0
14.1155	2,5	0,2	-	-	0,0
14.1176	2,5	0,2	-	-	0,0
14.0361	2,2	0,1	-	-	0,0
14.0028	1,4	0,1	-	-	0,0
14.0375	1,8	0,1	-	-	0,0
14.1156	3,3	0,2	-	-	0,0
14.1177	2,6	0,2	-	-	0,0
14.1149	2,5	0,2	-	-	0,0
14.1167	2,9	0,2	-	-	0,0
14.0051	-	-	-	0,2	0,0
14.1148	1,8	0,1	-	-	0,0
14.0064	1,6	0,1	-	-	0,0
14.0212	1,5	0,1	-	-	0,0
14.1160	2,3	0,1	-	-	0,0
14.1171	2,2	0,1	-	-	0,0
14.1179	2,6	0,2	-	-	0,0
14.1181	1,4	0,1	-	-	0,0
14.1178	1,7	0,1	-	-	0,0
14.1185	1,9	0,1	-	-	0,0
14.0174	1,4	0,1	-	-	0,0
14.1165	1,4	0,1	-	-	0,0
14.1184	1,3	0,1	-	-	0,0
14.0063	1,8	0,1	-	-	0,0
14.1161	1,5	0,1	-	-	0,0
14.1180	1,4	0,1	0,0	-	0,0
14.1157	1,2	0,1	-	-	0,0
14.1174	1,2	0,1	-	-	0,0
14.0080	1,5	0,1	-	-	0,0
14.0175	1,2	0,1	-	-	0,0
14.0733	1,2	0,1	-	-	0,0
14.1163	-	-	-	0,0	0,0
14.0066	0,4	0,0	-	-	0,0
14.1175	-	-	-	0,0	0,0
Województwo	197,5	11,0	1,2	2,1	1,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.22:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Wizyta pielęgniarki
B	Osobodzeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej dla pacjentów przebywających pod różnymi adresami zamieszkania
C	Osobodzeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej dla pacjentów przebywających pod tym samym adresem zamieszkania ze wskaźnikiem 0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.5.23 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.5.23:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
14.0028	78,41	68,18	-	90,91	27,27
14.0051	49,25	63,16	26,32	26,32	-
14.0057	72,56	56,41	-	79,49	38,46
14.0063	80,80	50,00	-	90,00	40,00
14.0064	78,00	57,14	-	85,71	50,00
14.0066	76,50	-	-	50,00	50,00
14.0080	81,00	50,00	-	87,50	50,00
14.0174	78,22	81,82	-	81,82	27,27
14.0175	79,29	87,50	-	75,00	50,00
14.0192	75,68	74,47	-	85,11	42,55
14.0212	77,08	71,43	-	78,57	35,71
14.0258	79,69	80,77	-	88,46	30,77
14.0287	74,42	76,19	-	88,10	38,10
14.0361	73,21	56,52	-	65,22	34,78
14.0375	78,29	76,19	-	90,48	47,62
14.0510	76,86	55,26	-	78,95	44,74
14.0719	77,27	71,67	-	91,67	40,00
14.0733	68,29	75,00	-	62,50	25,00
14.1145	74,50	66,10	-	85,59	39,83
14.1146	75,20	65,52	-	89,66	41,38
14.1147	74,89	63,49	-	77,78	34,92
14.1148	83,75	62,50	-	100,00	56,25
14.1149	81,33	85,00	-	85,00	50,00
14.1150	82,14	68,97	-	100,00	51,72
14.1151	56,87	62,92	13,48	51,69	28,09
14.1152	78,56	51,85	-	88,89	44,44
14.1153	78,19	74,07	-	88,89	55,56
14.1154	77,45	69,57	-	84,78	52,17
14.1155	81,63	68,00	-	92,00	48,00
14.1156	76,20	71,43	-	85,71	47,62
14.1157	75,57	55,56	-	88,89	22,22
14.1158	76,61	64,86	-	91,89	37,84
14.1159	77,30	69,23	-	82,05	46,15
14.1160	81,17	64,29	-	92,86	42,86
14.1161	68,78	60,00	-	60,00	40,00
14.1162	72,70	72,41	-	79,31	48,28
14.1163	67,67	66,67	-	66,67	-
14.1164	78,71	62,07	-	86,21	48,28
14.1165	77,00	72,73	-	72,73	54,55
14.1166	82,76	81,58	-	97,37	57,89
14.1167	84,44	70,00	-	95,00	65,00
14.1168	77,54	62,34	-	90,91	35,06
14.1169	80,84	64,71	-	100,00	44,12
14.1170	79,48	64,52	-	90,32	29,03
14.1171	78,50	85,71	-	92,86	50,00
14.1172	18,96	59,09	63,64	4,55	4,55
14.1174	73,00	55,56	-	77,78	11,11
14.1175	22,00	-	-	-	-
14.1176	73,85	54,17	-	79,17	45,83
14.1177	80,07	61,90	-	95,24	57,14
14.1178	79,22	50,00	-	83,33	58,33
14.1179	83,91	92,86	-	92,86	64,29
14.1180	82,00	90,00	-	90,00	50,00
14.1181	78,08	71,43	-	85,71	50,00
14.1182	76,53	68,49	-	89,04	31,51
14.1183	76,79	60,00	-	85,00	32,50

**Tabela 2.5.23:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
14.1184	84,88	90,91	-	100,00	63,64
14.1185	75,60	50,00	-	83,33	33,33
14.1229	50,49	48,60	6,54	47,66	1,87
14.1245	61,35	41,94	-	48,39	-
<b>Województwo</b>	<b>53,69</b>	<b>65,19</b>	<b>2,96</b>	<b>79,20</b>	<b>36,70</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy mówi również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.5.24.

**Tabela 2.5.24:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	pacjentów ze swojego powiatu [%]	pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	pacjentów spoza województwa [%]
14.0028	100,00	-	-
14.0051	73,68	15,79	10,53
14.0057	97,44	2,56	-
14.0063	100,00	-	-
14.0064	100,00	-	-
14.0066	100,00	-	-
14.0080	100,00	-	-
14.0174	81,82	9,09	9,09
14.0175	87,50	12,50	-
14.0192	91,49	6,38	2,13
14.0212	100,00	-	-
14.0258	96,15	3,85	-
14.0287	100,00	-	-
14.0361	95,65	4,35	-
14.0375	90,48	-	9,52
14.0510	94,74	5,26	-
14.0719	88,33	11,67	-
14.0733	100,00	-	-
14.1145	94,07	2,54	3,39
14.1146	98,28	1,72	-
14.1147	36,51	63,49	-
14.1148	37,50	62,50	-
14.1149	95,00	-	5,00
14.1150	89,66	10,34	-
14.1151	42,70	51,69	5,62
14.1152	92,59	-	7,41
14.1153	100,00	-	-
14.1154	93,48	6,52	-
14.1155	92,00	8,00	-
14.1156	90,48	9,52	-
14.1157	66,67	33,33	-
14.1158	83,78	2,70	13,51
14.1159	97,44	2,56	-
14.1160	100,00	-	-
14.1161	90,00	10,00	-
14.1162	96,55	3,45	-
14.1163	-	66,67	33,33
14.1164	86,21	10,34	3,45
14.1165	100,00	-	-

**Tabela 2.5.24:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	pacjentów ze swojego powiatu [%]	pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	pacjentów spoza województwa [%]
14.1166	94,74	-	5,26
14.1167	85,00	15,00	-
14.1168	89,61	10,39	-
14.1169	94,12	5,88	-
14.1170	100,00	-	-
14.1171	92,86	-	7,14
14.1172	70,45	20,45	9,09
14.1174	100,00	-	-
14.1175	-	-	100,00
14.1176	4,17	95,83	-
14.1177	95,24	4,76	-
14.1178	91,67	-	8,33
14.1179	92,86	7,14	-
14.1180	90,00	10,00	-
14.1181	78,57	14,29	7,14
14.1182	98,63	1,37	-
14.1183	97,50	-	2,50
14.1184	90,91	9,09	-
14.1185	100,00	-	-
14.1229	0,93	97,20	1,87
14.1245	3,23	96,77	-
<b>Województwo</b>	<b>79,72</b>	<b>18,63</b>	<b>2,17</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.6 Opieka paliatywna i hospicyjna

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania są świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju Opieka Paliatywna i Hospicyjna. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiętnych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

### 2.6.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej

#### 2.6.1.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce

**Tabela 2.6.1:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
<18	1,66	0,16	1,56	94,27
18 - 44	2,07	0,78	1,56	75,29
45 - 64	20,50	8,70	14,47	70,57
65 - 74	22,49	9,21	16,26	72,30
75 - 84	22,04	9,30	15,51	70,39
85+	11,79	5,55	7,44	63,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.2:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	0,03	0,00	0,02
18 - 44	0,01	0,01	0,01
45 - 64	0,21	0,09	0,15
65 - 74	0,67	0,27	0,49
75 - 84	1,20	0,51	0,84
85+	1,59	0,75	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.3:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,00
45 - 64	0,05	0,02	0,04
65 - 74	0,06	0,02	0,04
75 - 84	0,06	0,02	0,04
85+	0,03	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.6.1.2 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie warmińsko-mazurskim

**Tabela 2.6.4:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
<18	0,08	0,03	0,07	84,15
18 - 44	0,94	0,31	0,76	80,79
45 - 64	0,95	0,28	0,78	82,54
65 - 74	0,97	0,36	0,76	78,14
75 - 84	0,46	0,20	0,30	64,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.5:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	-	-	-
18 - 44	-	-	-
45 - 64	-	-	-
65 - 74	-	-	-
75 - 84	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.6.6:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

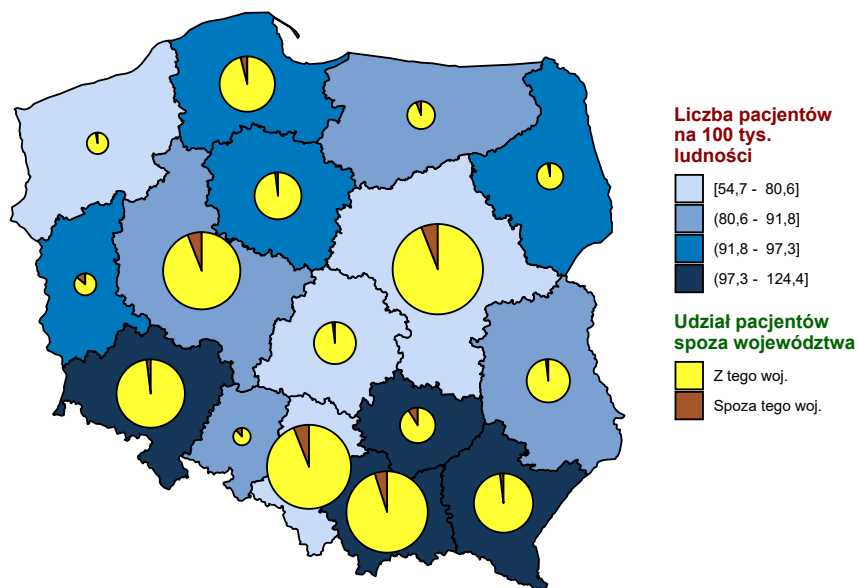
Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,01	0,00	0,00
18 - 44	0,07	0,02	0,05
45 - 64	0,07	0,02	0,05
65 - 74	0,07	0,03	0,05
75 - 84	0,03	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.6.2 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie warmińsko-mazurskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach stacjonarnych skorzystało 1,17 tys. osób (w tym 0,07 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 81,32. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 146,52 oraz - w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>102</sup>.

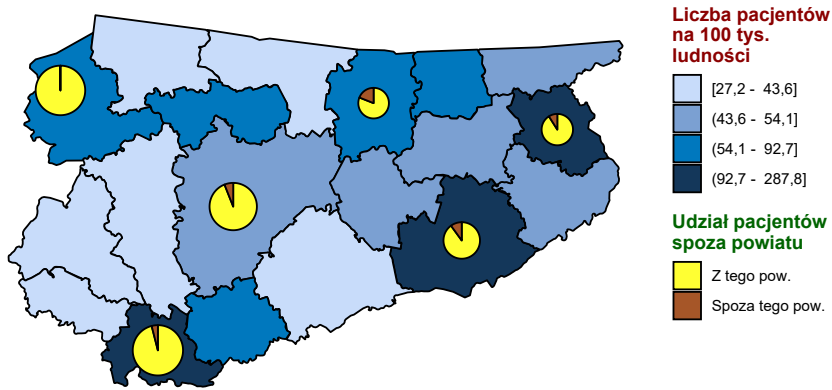
**Mapa 2.6.1:** Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

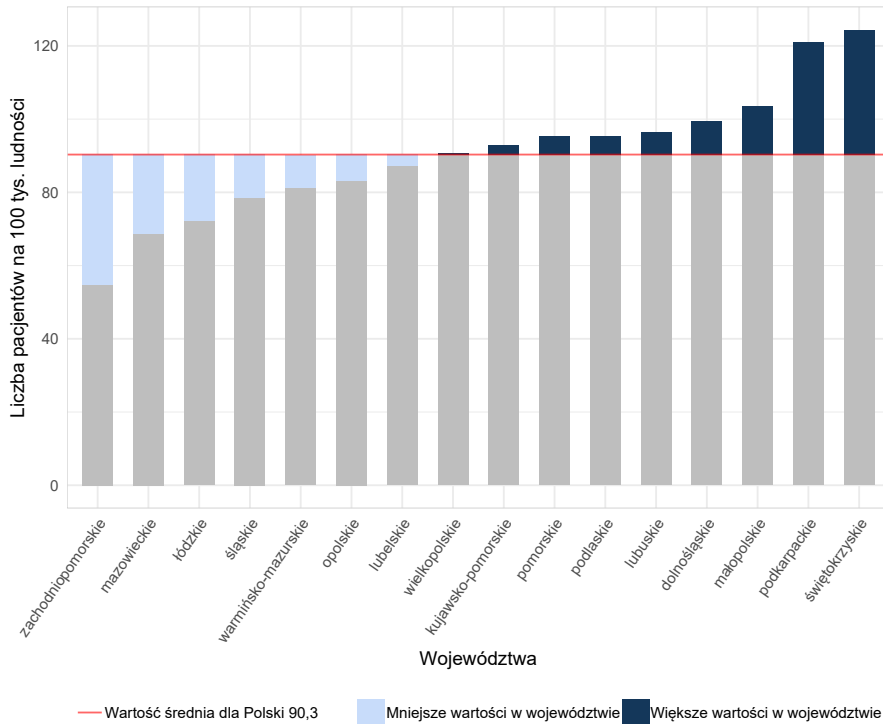
<sup>102</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.6.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.6.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.6.7:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,9	72,6	150,3	58,5	52,0	41,9	3,3	0,1	99,5
kujawsko-pomorskie	1,9	78,0	110,6	69,7	57,2	51,1	2,2	0,0	92,8
lubelskie	1,9	86,1	56,4	77,0	30,3	27,1	2,3	0,0	87,3
lubuskie	1,0	87,1	26,1	87,2	26,5	26,6	1,1	0,1	96,5
łódzkie	1,8	89,9	39,8	81,5	22,2	20,1	2,1	0,1	72,3
małopolskie	3,5	73,1	154,0	52,2	44,0	31,4	4,0	0,2	103,6
mazowieckie	3,7	78,9	191,6	70,7	52,1	46,7	3,9	0,2	68,6
opolskie	0,8	78,1	32,4	76,4	39,3	38,4	1,0	0,1	83,1
podkarpackie	2,6	72,4	98,9	55,4	38,4	29,3	3,0	0,1	121,1
podlaskie	1,1	66,5	153,6	46,3	135,6	94,3	1,2	0,0	95,5
pomorskie	2,2	86,4	82,0	78,5	37,2	33,8	2,5	0,1	95,3
śląskie	3,6	85,3	106,5	79,6	29,8	27,8	4,0	0,2	78,5
świętokrzyskie	1,6	72,4	117,0	44,0	75,1	45,6	1,7	0,1	124,4
warmińsko-mazurskie	1,2	81,2	77,9	75,7	66,7	62,2	1,3	0,1	81,3
wielkopolskie	3,2	69,4	270,4	56,1	85,6	69,2	3,6	0,2	90,8
zachodniopomorskie	0,9	81,4	28,9	76,8	30,9	29,2	1,0	0,0	54,7
<b>Polska</b>	<b>33,7</b>	<b>78,1</b>	<b>1 696,5</b>	<b>62,7</b>	<b>50,3</b>	<b>40,4</b>	<b>38,3</b>	<b>1,8</b>	<b>87,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 6. Tabela 2.6.8 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.6.8:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
14.0008	SP ZOZ w Działdowie	działdowski
14.0012	SP ZOZ Szpital Powiatowy w Piszcu	piski
14.0044	ZOZ w Reszlu	kętrzyński
14.0051	Stowarzyszenie na Rzecz Hospicjum Elbląskiego	m. Elbląg
14.0057	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej	olecki
14.0058	Olsztyńskie Stowarzyszenie Hospicyjne Palium	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.6.9. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0,31 tys. pacjentów.

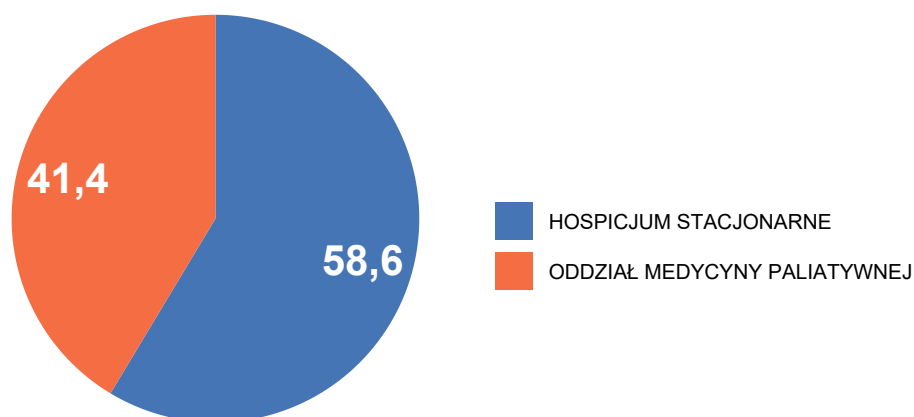
**Tabela 2.6.9:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobytów [tys.]	Odsetek pobytów w województwie [%]	Skumulowany procent pobytów w województwie [%]
14.0058	0,3	0,3	23,4	23,4
14.0051	0,3	0,4	26,6	49,9
14.0008	0,2	0,3	23,7	73,6
14.0044	0,1	0,1	10,5	84,1
14.0057	0,1	0,1	8,7	92,7
14.0012	0,1	0,1	7,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,2</b>	<b>1,3</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 2.6.2 oraz Tabela 2.6.10<sup>103</sup>.

**Wykres 2.6.2:** Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.10:** Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym [tys.]
Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym	1,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>103</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki hospicyjnej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.6.11. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

**Tabela 2.6.11:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
14.0058	0,5	-	0,0	0,3
14.0051	0,6	-	0,0	0,3
14.0008	0,4	-	0,0	0,2
14.0044	0,3	-	-	0,1
14.0057	0,3	0,0	-	0,1
14.0012	0,1	-	-	0,1
<b>Woj.</b>	<b>2,2</b>	<b>0,0</b>	<b>0,1</b>	<b>1,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.12:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym
B	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2
C	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym - przepustka - 50%

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.6.13 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.6.13:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% hospitalizowanych kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
14.0008	72,17	0,49	-	0,74	0,21
14.0012	72,34	0,46	-	0,70	0,19
14.0044	70,53	0,43	-	0,65	0,13
14.0051	70,84	0,46	-	0,72	0,16
14.0057	73,03	0,43	-	0,72	0,22
14.0058	72,72	0,48	-	0,75	0,17
<b>Woj.</b>	<b>71,86</b>	<b>0,47</b>	-	<b>0,73</b>	<b>0,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

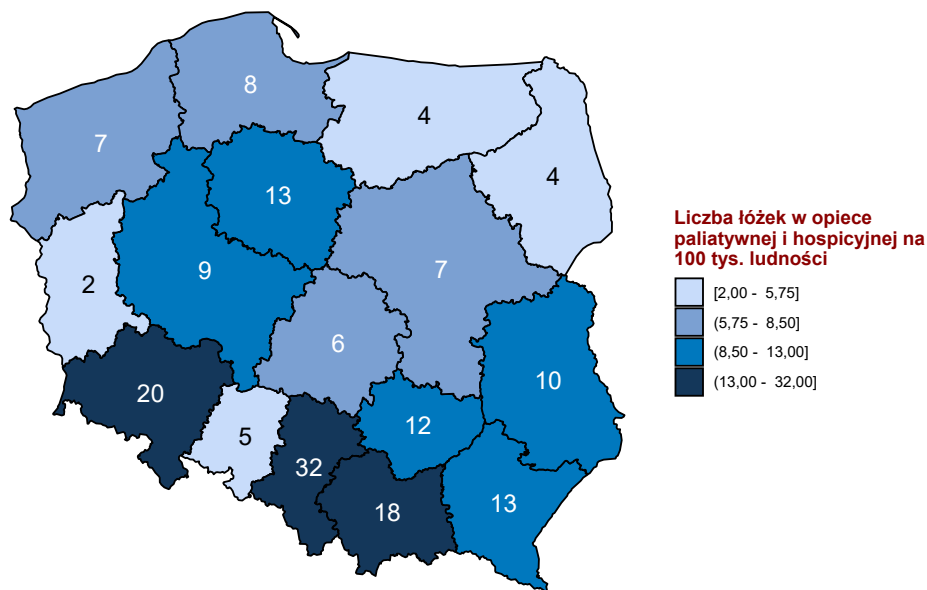
O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.6.14.

**Tabela 2.6.14:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
14.0008	74,5	22,7	2,8
14.0012	90,0	6,7	3,3
14.0044	29,1	70,9	-
14.0051	58,7	25,7	15,7
14.0057	44,4	50,9	4,6
14.0058	50,7	45,8	3,6
<b>Woj.</b>	<b>58,3</b>	<b>35,6</b>	<b>6,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.6.3:** Liczba łóżek w stacjonarnej opiece paliatywnej i hospicyjnej na 100 tys. ludności



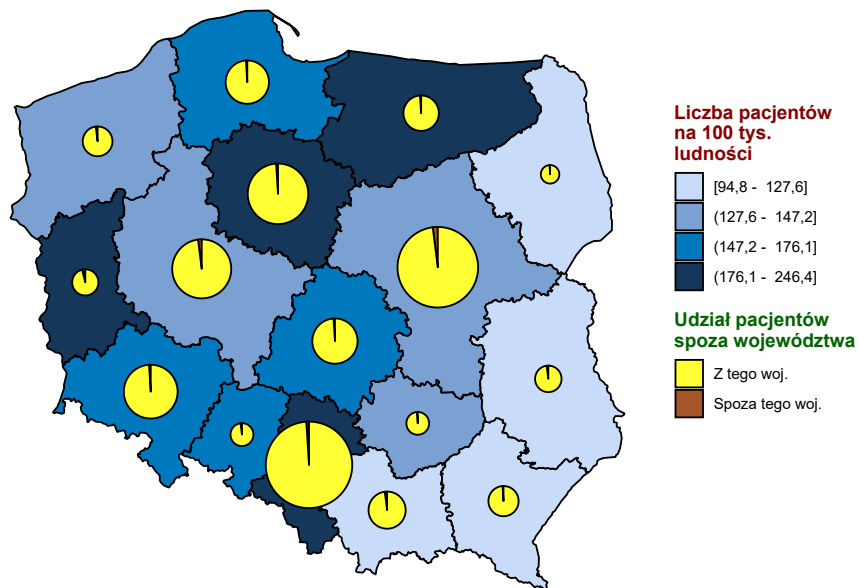
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 2.6.3 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych

W 2016 w województwie województwie warmińsko-mazurskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach domowych skorzystało 2,73 tys. osób (w tym 0,05 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 190,27. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 332,69, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>104</sup> 12,67 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

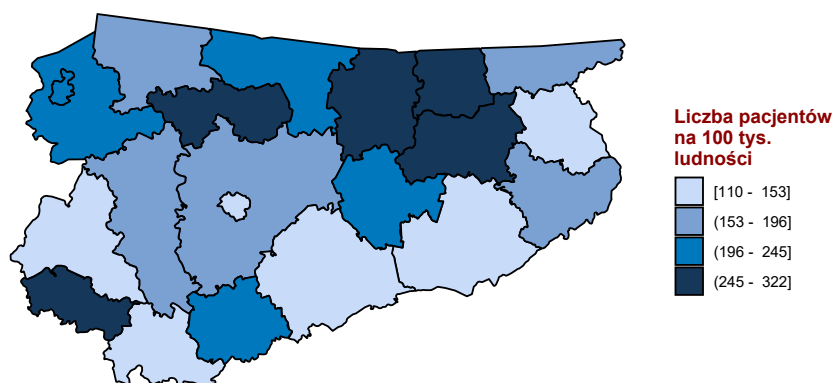
<sup>104</sup> Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.6.4:** Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



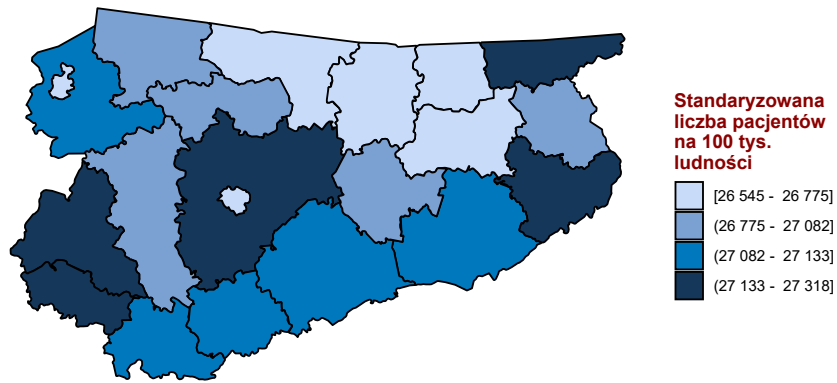
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.5:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



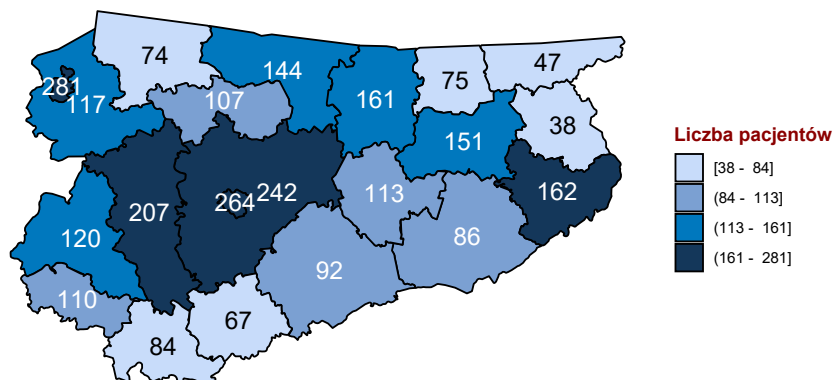
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.6:** Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



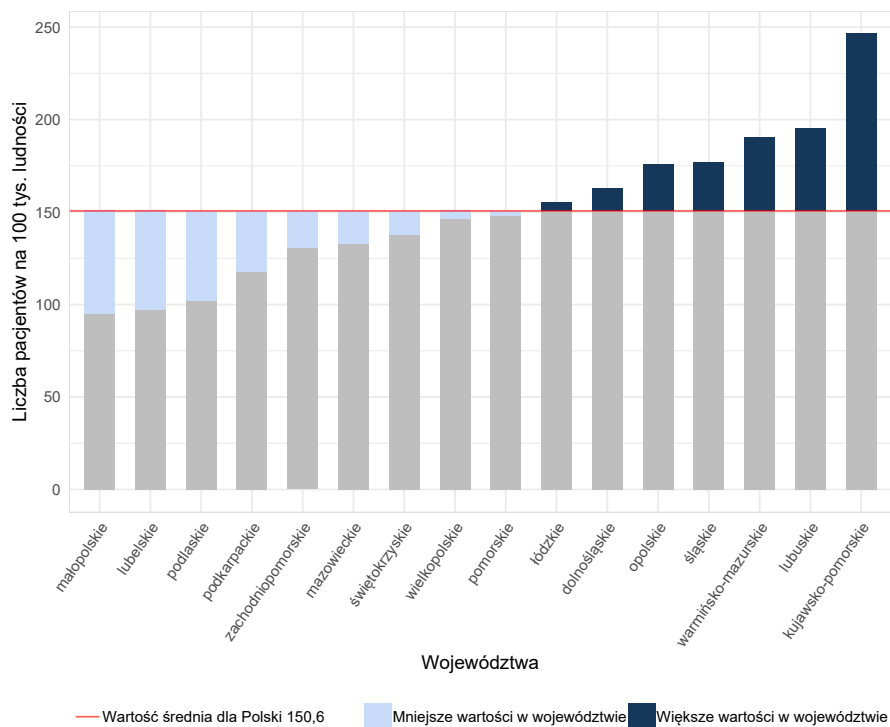
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.7:** Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



**Wykres 2.6.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.6.15:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	4,7	559,6	-	-	163,0
kujawsko-pomorskie	5,1	612,5	-	-	246,4
lubelskie	2,1	204,7	-	-	97,0
lubuskie	2,0	198,8	-	-	195,2
łódzkie	3,9	316,1	-	-	155,1
małopolskie	3,2	344,0	-	-	94,8
mazowieckie	7,1	633,8	-	-	132,8
opolskie	1,7	176,2	-	-	175,9
podkarpackie	2,5	323,3	-	-	118,0
podlaskie	1,2	124,9	-	-	102,1
pomorskie	3,4	282,3	-	-	148,2
śląskie	8,1	708,9	-	-	176,6
świętokrzyskie	1,7	184,5	-	-	137,8
warmińsko-mazurskie	2,7	269,3	-	0,0	190,3
wielkopolskie	5,1	549,0	-	-	146,2
zachodniopomorskie	2,2	263,4	-	-	130,8
<b>Polska</b>	<b>56,8</b>	<b>5 751,4</b>	-	<b>0,0</b>	<b>147,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 27. Tabela 2.6.16 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.6.16:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0051	Stowarzyszenie na Rzecz Hospicjum Elbląskiego	m. Elbląg
14.0057	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej	olecki
14.0058	Olsztyńskie Stowarzyszenie Hospicyjne Palium	m. Olsztyn
14.0064	Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Gołdapi	gołdapski
14.0375	Panaceum Kuliś, Groch, Kokolus Pielęgniarska Spółka Partnerska	gołdapski
14.0510	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna sp. z o.o.	mrągowski
14.0634	Centrum - Zdrowie Magdalena Lipińska - Wąsik	szczycieński
14.1145	Niebieski Parasol Małgorzata Chmielewska	ełcki
14.1149	NZOZ Praktyki Medyczne Nadziejko Marian	braniewski
14.1150	Medycyna Paliatywna s.c. Stanisława Marta Kosmala, Ewa Harhaj	bartoszycki
14.1151	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	m. Olsztyn
14.1152	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	niedzicki
14.1155	Stowarzyszenie na Rzecz Chorych z Chorobą Nowotworowąpromyk	giżycki
14.1156	Stowarzyszenie na Rzecz Chorych z Chorobą Nowotworowąpromyk	węgorzewski
14.1157	Małgorzata Bujanowicz	olsztyński
14.1158	Zakład Paliatywny Światło Teresa Demska	nowomiejski
14.1159	Niepubliczny Zakład Usług Personelu Medycznego Centrum Czesława Kalinowska - Meus	lidzbarski
14.1164	Elżbieta Limanowicz Niepubliczny Zakład Opieki Domowej El - Med	kętrzyński
14.1186	Stowarzyszenie na Rzecz Hospicjum Elbląskiego	elbląski
14.1187	Stowarzyszenie Opieki Paliatywnej Palium	piski
14.1188	Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej św. Łazarza	olsztyński
14.1189	Caritas Archidiecezji Warmińskiej	kętrzyński
14.1190	Niepubliczny Zakład Opieki Paliatywnej Palium s.c. Elżbieta Węgrzyn - Halina Zalewska	ostródzki
14.1191	Zakład Paliatywny Światło Teresa Demska	iławski
14.1192	Niebieski Parasol Małgorzata Chmielewska	piski
14.1193	Łucja Poterała Odnowa Biologiczna	działdowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.6.17. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0,28 tys. pacjentów.

**Tabela 2.6.17:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

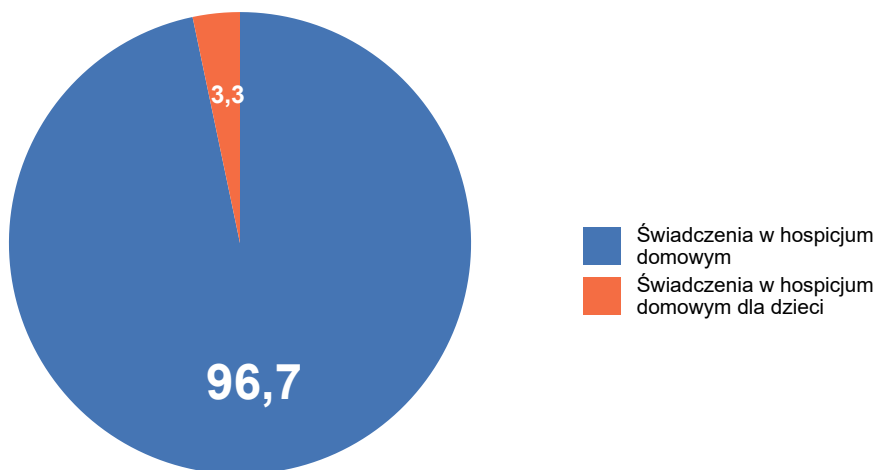
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odssetek osobodni w województwie [%]
14.0051	0,3	38,6	14,3
14.1151	0,3	31,2	11,6
14.1190	0,2	13,6	5,1
14.0058	0,2	11,3	4,2
14.1145	0,2	14,7	5,5
14.1155	0,2	13,5	5,0
14.1150	0,1	10,2	3,8
14.1186	0,1	18,5	6,9
14.0510	0,1	9,1	3,4
14.1159	0,1	9,3	3,4
14.1158	0,1	8,5	3,1
14.1189	0,1	7,9	2,9
14.1188	0,1	9,4	3,5
14.1193	0,1	9,3	3,5
14.0634	0,1	10,7	4,0
14.1149	0,1	5,8	2,1

**Tabela 2.6.17:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odsetek osodobni w województwie [%]
14.1156	0,1	5,4	2,0
14.0007	0,1	4,4	1,6
14.1152	0,1	7,0	2,6
14.1187	0,1	5,0	1,9
14.1164	0,0	5,3	2,0
14.1157	0,0	4,5	1,7
14.1191	0,0	3,8	1,4
14.0057	0,0	3,5	1,3
14.0064	0,0	3,4	1,3
14.1192	0,0	1,8	0,7
14.0375	0,0	3,7	1,4
<b>Woj.</b>	<b>2,7</b>	<b>269,3</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

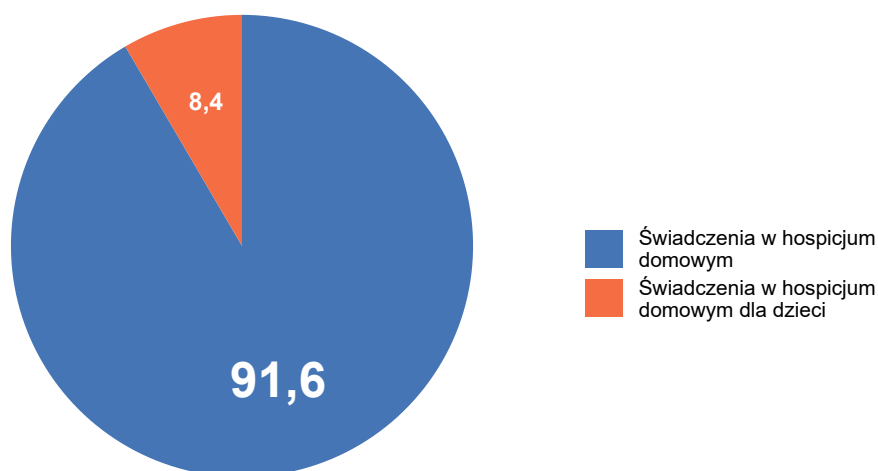
Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 2.6.5 oraz Tabela 2.6.18<sup>105</sup>.

**Wykres 2.6.4:** Rozkład liczby pacjentów wg zakresów świadczeń

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>105</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

**Wykres 2.6.5:** Rozkład liczby kontaktów wg zakresów świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.18:** Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia w hospicjum domowym [tys.]	Świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci [tys.]
HOSPICJUM DOMOWE	2,6	-
HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI	-	0,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki hospicyjnej w trybie domowym prezentuje Tabela 2.6.19. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

**Tabela 2.6.19:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
14.0051	1,2	0,1	0,3
14.1151	0,8	0,9	0,3
14.1190	0,7	-	0,2
14.0058	0,6	-	0,2
14.1145	0,8	-	0,2
14.1155	0,6	0,1	0,2
14.1150	0,6	-	0,1
14.1186	0,6	-	0,1
14.0510	0,5	-	0,1
14.1159	0,5	-	0,1
14.1158	0,5	-	0,1
14.1189	0,4	-	0,1
14.1188	0,5	-	0,1
14.1193	0,5	-	0,1
14.0634	0,6	-	0,1
14.1149	0,3	-	0,1

**Tabela 2.6.19:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
14.1156	0,3	-	0,1
14.0007	0,2	-	0,1
14.1152	0,4	-	0,1
14.1187	0,2	-	0,1
14.1164	0,2	-	0,0
14.1157	0,2	-	0,0
14.1191	0,2	-	0,0
14.0057	0,1	-	0,0
14.0064	0,2	-	0,0
14.1192	0,1	-	0,0
14.0375	0,2	-	0,0
<b>Woj.</b>	<b>12,3</b>	<b>1,0</b>	<b>2,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.20:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobodzień w hospicjum domowym
B	Osobodzień w hospicjum domowym dla dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.6.21 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.6.21:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
14.0007	68,15	0,45	-	0,67	0,06
14.0051	64,26	0,49	0,02	0,70	0,15
14.0057	72,21	0,32	-	0,73	0,16
14.0058	67,56	0,50	-	0,71	0,12
14.0064	70,60	0,48	-	0,76	0,07
14.0375	72,55	0,41	-	0,82	-
14.0510	68,51	0,45	-	0,62	0,06
14.0634	67,11	0,46	-	0,71	0,08
14.1145	67,79	0,52	-	0,70	0,08
14.1149	68,59	0,51	-	0,72	0,04
14.1150	71,42	0,49	-	0,79	0,14
14.1151	51,49	0,49	0,23	0,52	0,09
14.1152	69,50	0,45	-	0,65	0,14
14.1155	61,38	0,44	0,07	0,63	0,13
14.1156	69,06	0,50	-	0,77	0,17
14.1157	72,03	0,64	-	0,71	0,26
14.1158	72,64	0,46	-	0,71	0,10
14.1159	71,33	0,46	-	0,80	0,10
14.1164	70,75	0,50	-	0,73	0,10
14.1186	70,33	0,39	-	0,62	0,11
14.1187	68,93	0,49	-	0,68	0,12
14.1188	71,68	0,40	-	0,59	0,11
14.1189	68,00	0,51	-	0,61	0,09
14.1190	67,47	0,41	-	0,61	0,10
14.1191	70,74	0,66	-	0,74	0,13

**Tabela 2.6.21:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
14.1192	69,39	0,27	-	0,77	0,18
14.1193	63,39	0,49	-	0,68	0,05
<b>Woj.</b>	<b>51,42</b>	<b>0,47</b>	<b>0,03</b>	<b>0,67</b>	<b>0,11</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.6.22.

**Tabela 2.6.22:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
14.0007	97,1	-	2,9
14.0051	94,4	3,5	2,1
14.0057	94,6	2,7	2,7
14.0058	73,9	23,4	2,7
14.0064	100,0	-	-
14.0375	100,0	-	-
14.0510	97,3	3,6	-
14.0634	97,5	2,5	-
14.1145	97,5	0,6	1,9
14.1149	100,0	-	-
14.1150	94,2	5,1	0,7
14.1151	43,4	52,3	4,3
14.1152	92,8	5,8	1,4
14.1155	96,1	2,6	1,3
14.1156	97,1	2,9	-
14.1157	66,7	33,3	-
14.1158	97,1	2,0	1,0
14.1159	94,3	5,7	-
14.1164	95,8	4,2	-
14.1186	86,7	9,2	4,2
14.1187	93,2	-	6,8
14.1188	87,9	9,9	2,2
14.1189	100,0	-	-
14.1190	96,8	2,1	1,1
14.1191	97,4	2,6	-
14.1192	100,0	-	-
14.1193	97,5	1,2	1,2
<b>Woj.</b>	<b>88,5</b>	<b>10,0</b>	<b>1,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.7 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

### 2.7.1 Wybór poradni

W tabeli 2.7.1 i 2.7.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na

temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

**Tabela 2.7.1:** Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Astma	740,44	1 942,59	97,63	47,91	-	0,08
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	270,35	606,37	96,39	39,65	-	0,16
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	118,78	208,75	83,11	29,70	-	0,27
Przewlekłe choroby zapalne płuc	92,91	160,94	92,39	33,98	-	0,13
Choroby śródmiąższowe płuc	42,17	84,28	82,73	31,79	-	0,42
Zaburzenia oddychania w czasie snu	26,18	38,54	92,14	52,35	-	1,36
Niewydolność oddychania	2,94	4,59	91,72	45,81	-	1,44
Mukowiscydoza	1,80	6,76	96,39	31,73	-	1,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.2:** Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Astma	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	284,67	633,61	32,6
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	212,28	591,63	30,5
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	151,32	350,47	18,0
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	182,53	405,67	66,9
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	82,91	180,46	29,8
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	4,88	9,80	1,6
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	59,01	93,42	44,8
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	29,09	45,72	21,9
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	10,85	26,78	12,8
Przewlekłe choroby zapalne płuc	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	53,06	88,98	55,3
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	23,75	40,53	25,2
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	5,54	9,28	5,8
Choroby śródmiąższowe płuc	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	22,16	41,41	49,1
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	12,84	24,02	28,5
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	10,36	10,73	12,7
Zaburzenia oddychania w czasie snu	PORADNIA CHORÓB PŁUC	10,51	15,92	41,3
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	6,55	8,64	22,4
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	6,73	8,31	21,6

**Tabela 2.7.2:** Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Mukowiscydoza	PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,69	2,73	40,4
	PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,46	1,44	21,4
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	0,26	0,88	13,0
Niewydolność oddychania	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	1,75	2,81	61,1
	PORADNIA CHORÓB PŁUC	0,81	1,17	25,5
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,15	0,15	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3<sup>106</sup>. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.7.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

**Tabela 2.7.3:** Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

D86	J46	J67
E84	J47	J70
G47	J60	J82
J40	J61	J84
J41	J62	J95.3
J42	J63	J96
J43	J64	J98
J44	J65	J99
J45	J66	

Opracowanie DAiS

Tabela 2.7.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

<sup>106</sup>Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.



- PORADNIA ALERGOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia alergologiczna),
- PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia alergologiczna),
- PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA CHORÓB PŁUC (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc),
- PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc).

**Tabela 2.7.4:** Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	1 275,02	41,77	41,77
PORADNIA CHORÓB PŁUC	659,16	21,59	63,36
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	617,25	20,22	83,58
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	216,74	7,10	90,68
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	142,47	4,67	95,34
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	53,90	1,77	97,11
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	49,08	1,61	98,72
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	10,17	0,33	99,05
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	6,61	0,22	99,27
PORADNIA NEUROLOGICZNA	4,03	0,13	99,40
POZOSTAŁE PORADNIE	18,41	0,60	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.5.

**Tabela 2.7.5:** Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	97,2	2,8
kujawsko-pomorskie	97,7	2,3
lubelskie	98,3	1,7
lubuskie	98,1	1,9
łódzkie	98,1	1,9
małopolskie	97,3	2,7
mazowieckie	96,3	3,7
opolskie	97,5	2,5
podkarpackie	98,3	1,7
podlaskie	97,9	2,1
pomorskie	96,8	3,2
śląskie	96,5	3,5
świętokrzyskie	98,5	1,5
warmińsko-mazurskie	97,6	2,4
wielkopolskie	96,5	3,5
zachodniopomorskie	96,6	3,4
<b>Polska</b>	<b>97,2</b>	<b>2,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.7.2 Poradnia alergologiczna

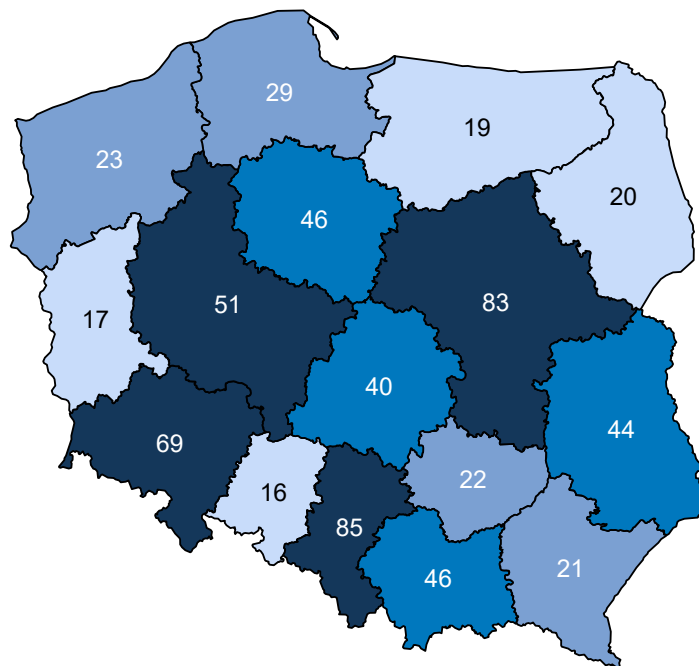
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 19. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.6.

**Tabela 2.7.6:** PORADNIA ALERGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	209,41	3 034,94	69
kujawsko-pomorskie	157,26	3 418,63	46
lubelskie	123,67	2 810,73	44
lubuskie	123,72	7 277,53	17
łódzkie	133,03	3 325,88	40
małopolskie	275,65	5 992,43	46
mazowieckie	248,87	2 998,39	83
opolskie	75,61	4 725,94	16
podkarpackie	98,70	4 700,14	21
podlaskie	81,78	4 089,05	20
pomorskie	122,94	4 239,34	29
śląskie	244,69	2 878,73	85
świętokrzyskie	65,27	2 966,82	22
warmińsko-mazurskie	56,59	2 978,58	19
wielkopolskie	189,28	3 711,45	51
zachodniopomorskie	104,09	4 525,61	23
<b>Polska</b>	<b>2 310,58</b>	<b>3 661,77</b>	<b>631</b>

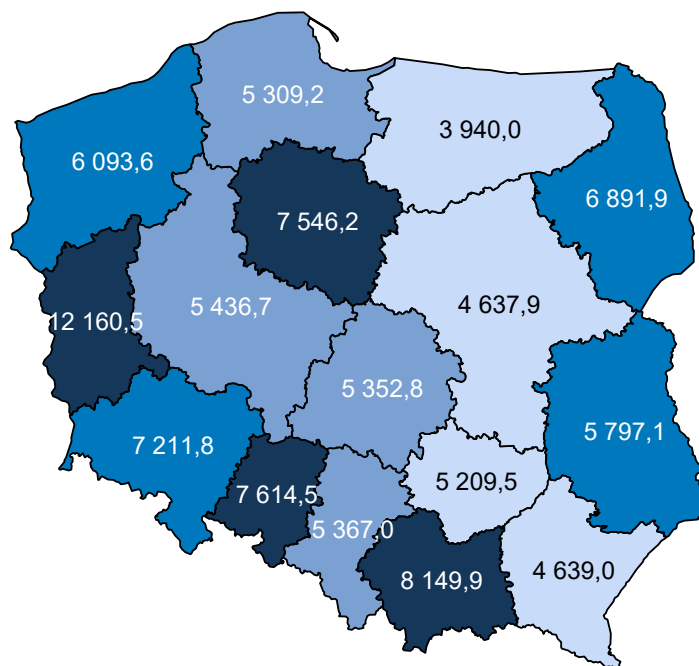
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.1: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - liczba poradni w województwach**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.2: PORADNIA ALERGOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ALERGOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia alergologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 70,9 tys. porad (por.

Tabela 2.7.7)<sup>107</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 71,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -0,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -0,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.1<sup>108</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 2.7.7:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia alergologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	59,29
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	11,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.8:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

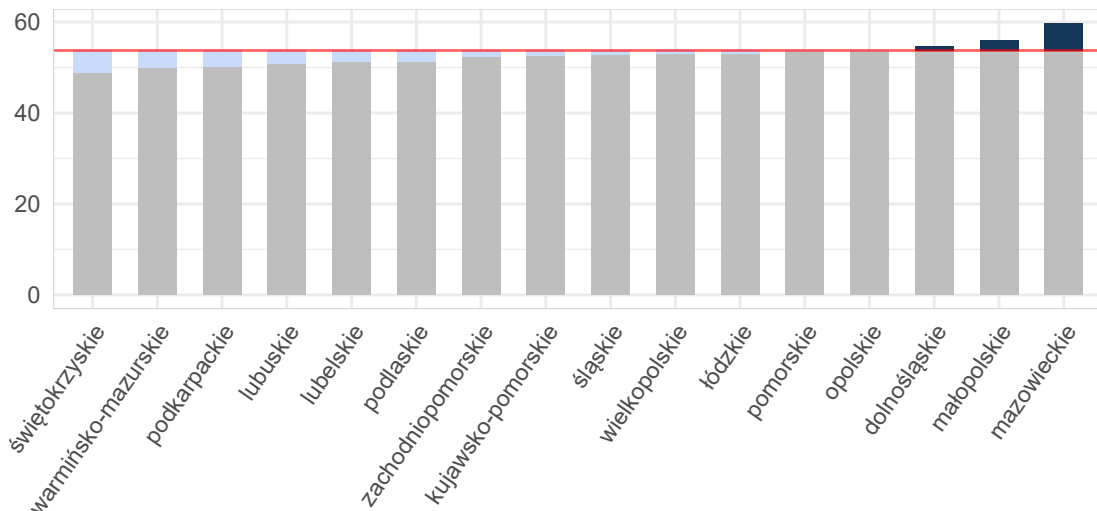
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	70,88	71,00	-0,18	13,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>107</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

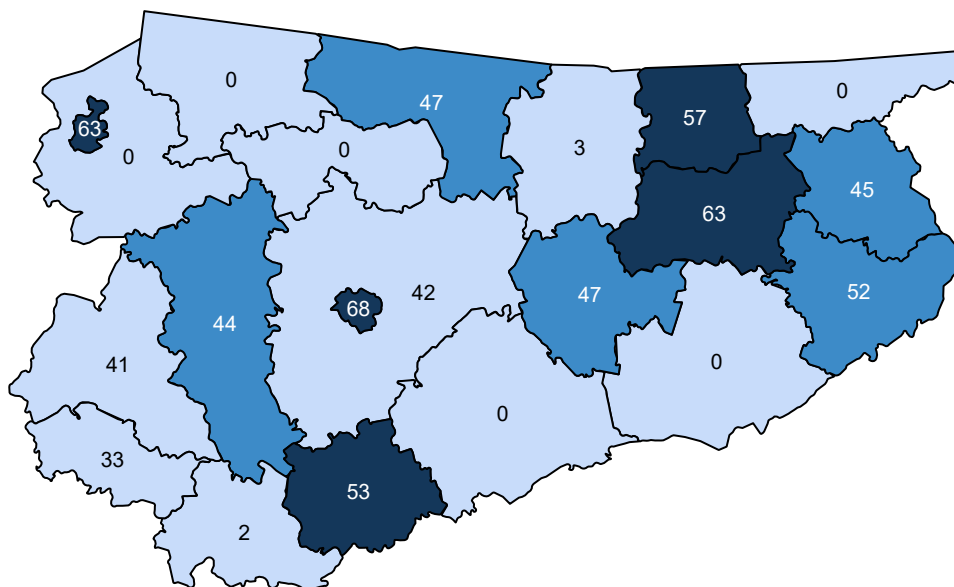
<sup>108</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Wykres 2.7.1:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.3:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 33,3% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,37.

**Tabela 2.7.9:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	17,65	7,37	31,2	2,39
Choroby śródmiąższowe płuc	0,02	0,01	0,0	2,43
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,14	0,08	0,2	1,67
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	0,55	0,29	1,0	1,91
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,50	0,30	0,9	1,64
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>18,85</b>	<b>7,94</b>	<b>33,3</b>	<b>2,37</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 49% porad stanowiły porady typu W11<sup>109</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 55%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

**Tabela 2.7.10:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	98,46	45,65	-	-	10,72	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	41,18	-	-	11,76	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	84,67	37,96	-	-	15,33	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	98,90	15,54	-	-	11,52	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	78,67	24,95	-	-	39,44	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>97,85</b>	<b>44,17</b>	-	-	<b>11,53</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>96,36</b>	<b>51,07</b>	-	-	<b>19,98</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.11:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Astma	97,58	51,76	-	0,05	7,37	0,00	-
Choroby śródmiąższowe płuc	85,38	30,97	-	0,07	29,72	0,07	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	87,80	21,21	-	0,12	32,72	-	-
Mukowiscydoza	100,00	88,24	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	92,86	35,71	-	-	14,29	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	96,34	32,79	-	0,21	12,16	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	91,60	36,53	-	0,05	20,44	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	95,45	36,36	-	-	27,27	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>97,36</b>	<b>50,94</b>	-	<b>0,06</b>	<b>7,90</b>	<b>0,00</b>	-

<sup>109</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.7.11:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,81</b>	<b>56,59</b>	<b>-</b>	<b>0,04</b>	<b>12,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 19. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.12). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.13.

**Tabela 2.7.12:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki
14.0014	Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu	olsztyński
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0028	ZOZ w Nidzicy	niedzicki
14.0138	NZOZ Przychodnia nr 1 E. Szpanelewska, D. Szpanelewski s.j.	nowomiejski
14.0148	Gminny Samodzielny ZOZ	nowomiejski
14.0233	Samodzielny NZOZ Mazur - Med W. Pomiećko M. Muzyka - Ziuzia s.j.	mragowski
14.0272	Sopat sp. z o.o.	ostródzki
14.0332	NZOZ Eskulap sp. z o.o.	nowomiejski
14.0461	Andrzej Lademann	m. Elbląg
14.0507	NZOZ Alergocentrum Poradnia Alergologiczno - Pulmonologiczna Piotr Klementowski	m. Olsztyn
14.0543	Renata Komar NZOZ Poradnia Alergologiczno - Pulmonologiczna	giżycki
14.0544	Renata Komar NZOZ Poradnia Alergologiczno - Pulmonologiczna	węgorzewski
14.0611	NZOZ Alergomed Poradnia Alergologiczno - Pulmonologiczna Mariola Jasińska	m. Olsztyn
14.0632	NZOZ Poradnia Alergologiczna Allergica sp. z o.o.	m. Olsztyn
14.0672	Alergo - Terapia B. Mordasewicz - Dopierała i D. Dopierała s.j.	bartoszycki
14.0689	Irwin Zaborowska - Kłoczko	ełcki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.13:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [tys.]		
14.0004	0,04	-	0,00	0,04	0,25
14.0007	1,07	0,07	0,05	1,19	2,08
14.0010	3,56	0,04	-	3,60	3,50
14.0014	0,78	0,05	0,01	0,93	1,12
14.0016	1,80	0,03	0,00	1,85	4,97
14.0028	0,67	-	0,09	0,78	1,04
14.0138	0,19	-	0,02	0,21	0,35
14.0148	0,34	0,01	0,03	0,38	0,48
14.0233	0,51	0,00	0,00	0,51	2,53
14.0272	1,14	-	0,02	1,15	2,23
14.0332	0,42	-	0,09	0,54	0,37
14.0461	2,27	0,20	-	2,47	4,21
14.0507	1,21	0,00	0,06	1,28	4,03
14.0543	0,57	0,04	-	0,62	3,50
14.0544	0,17	0,02	-	0,19	0,92
14.0611	1,31	0,02	0,07	1,41	2,48
14.0632	0,25	0,01	-	0,25	0,63
14.0672	0,42	-	0,03	0,45	1,70
14.0689	0,93	0,04	0,02	0,99	1,36
<b>Woj.</b>	<b>17,65</b>	<b>0,55</b>	<b>0,50</b>	<b>18,85</b>	<b>37,74</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,1 tys. porad dla 1,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 4,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 48,8%. 9 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.14:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0004	0,29	0,17	1,69	96,55	32,76	-	-	35,86	-	-
14.0007	3,27	1,29	2,53	98,96	48,78	-	-	17,49	-	-
14.0010	7,11	1,79	3,98	100,00	78,36	-	-	10,93	-	-
14.0014	2,05	0,73	2,79	96,64	41,20	-	-	3,36	-	-
14.0016	6,81	2,39	2,85	99,65	49,60	-	-	26,59	-	-
14.0028	1,81	0,63	2,86	79,37	36,35	-	-	20,63	-	-
14.0138	0,56	0,28	2,05	71,23	30,73	-	-	28,77	-	-
14.0148	0,86	0,32	2,72	88,41	46,70	-	-	11,59	-	-
14.0233	3,04	1,35	2,25	99,97	54,94	-	-	18,42	-	-
14.0272	3,38	1,74	1,94	100,00	36,96	-	-	-	-	-
14.0332	0,91	0,38	2,43	80,70	54,17	-	-	19,30	-	-
14.0461	6,68	1,62	4,12	100,00	53,75	-	-	5,52	-	-
14.0507	5,30	2,40	2,22	99,17	62,41	-	-	28,92	-	-
14.0543	4,12	2,77	1,48	98,59	9,35	-	-	28,40	-	-
14.0544	1,11	0,89	1,24	99,73	5,24	-	-	23,78	-	-



**Tabela 2.7.14:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0611	3,90	1,59	2,45	93,58	44,72	-	-	25,60	-	-
14.0632	0,88	0,48	1,86	95,48	71,83	-	-	4,52	-	-
14.0672	2,15	0,59	3,65	94,24	57,53	-	-	15,20	-	-
14.0689	2,35	0,96	2,45	86,78	21,60	-	-	13,22	-	-
<b>Woj.</b>	<b>56,59</b>	<b>21,66</b>	<b>2,61</b>	<b>96,85</b>	<b>48,77</b>	-	-	<b>17,17</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>110</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.7.17.

**Tabela 2.7.15:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,87	1,12	0,02
kujawsko-pomorskie	98,29	1,69	0,02
lubelskie	98,08	1,90	0,02
lubuskie	98,57	1,40	0,04
łódzkie	98,97	1,02	0,01
małopolskie	99,02	0,97	0,01
mazowieckie	97,25	2,67	0,08
opolskie	98,42	1,57	0,02
podkarpackie	99,10	0,88	0,02
podlaskie	98,84	1,14	0,02
pomorskie	97,86	2,11	0,03
śląskie	98,79	1,19	0,02
świętokrzyskie	98,80	1,19	0,01
warmińsko-mazurskie	96,72	3,20	0,08
wielkopolskie	99,16	0,84	0,01
zachodniopomorskie	97,37	2,57	0,05
<b>Polska</b>	<b>98,43</b>	<b>1,54</b>	<b>0,03</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.16:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0004	-	86,55	-	13,45	66,90	43	33,10	33,10	33,79
14.0007	0,46	99,54	-	-	31,10	414	14,40	28,32	57,28
14.0010	0,80	99,18	-	0,01	17,93	718	9,67	12,58	77,75

<sup>110</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

**Tabela 2.7.16:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0014	0,78	99,22	-	-	27,30	360	12,77	20,09	67,14
14.0016	0,91	99,02	0,07	-	70,45	131	15,25	18,12	66,63
14.0028	0,39	99,61	-	-	55,32	161	4,30	32,43	63,27
14.0138	1,07	98,93	-	-	64,12	80	12,79	53,64	33,57
14.0148	0,58	99,42	-	-	42,53	318	8,92	33,84	57,24
14.0233	-	100,00	-	-	46,70	279	17,70	20,16	62,13
14.0272	-	100,00	-	-	63,98	56	31,73	23,56	44,72
14.0332	-	100,00	-	-	52,41	185	7,24	37,72	55,04
14.0461	0,04	99,93	0,03	-	13,10	1 197	4,58	11,47	83,95
14.0507	-	100,00	-	-	44,15	412	32,67	12,70	54,63
14.0543	-	100,00	-	-	71,89	99	40,84	44,80	14,36
14.0544	-	100,00	-	-	68,08	86	62,75	32,19	5,06
14.0611	-	100,00	-	-	60,13	125	15,48	26,80	57,72
14.0632	0,45	99,55	-	-	27,04	790	23,64	44,57	31,79
14.0672	0,74	99,26	-	-	27,14	624	9,34	16,17	74,49
14.0689	1,40	98,60	-	-	26,62	604	11,48	27,13	61,39
<b>Woj.</b>	<b>0,40</b>	<b>99,52</b>	<b>0,01</b>	<b>0,07</b>	<b>43,04</b>	<b>336</b>	<b>17,95</b>	<b>22,20</b>	<b>59,86</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.17:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0004	1	0,10	0,03	0,00	96,94	0,57	-	-	-	-	-
14.0007	1	1,87	0,36	0,01	99,57	0,64	-	-	-	-	0,05
14.0010	1	5,53	0,65	0,01	100,00	0,91	-	-	-	-	-
14.0014	1	1,38	0,27	0,01	95,79	0,46	-	-	-	-	-
14.0016	1	4,54	0,73	0,01	99,76	0,68	-	-	-	-	0,02
14.0028	1	1,15	0,26	0,00	87,88	0,56	-	-	-	-	-
14.0138	-	0,19	0,05	0,00	80,42	0,56	-	-	-	-	-
14.0148	-	0,49	0,09	0,01	92,11	0,63	-	-	-	-	-
14.0233	-	1,89	0,51	0,00	100,00	0,56	-	-	-	-	-
14.0272	-	1,51	0,27	0,01	100,00	0,64	-	-	-	-	-
14.0332	-	0,50	0,14	0,00	88,65	0,77	-	-	-	-	-
14.0461	-	5,61	0,93	0,01	100,00	0,62	-	-	-	-	-
14.0507	-	2,90	0,32	0,01	99,93	0,94	-	-	-	-	-
14.0543	-	0,59	0,17	0,00	98,48	0,27	-	-	-	-	-
14.0544	-	0,06	0,02	0,00	100,00	0,07	-	-	-	-	-
14.0611	-	2,25	0,46	0,00	95,55	0,63	-	-	-	-	-
14.0632	-	0,28	0,07	0,00	98,93	0,91	-	-	-	-	-
14.0672	-	1,60	0,21	0,01	98,32	0,75	-	-	-	-	-
14.0689	-	1,44	0,37	0,00	91,34	0,27	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>33,88</b>	<b>5,85</b>	<b>0,01</b>	<b>98,18</b>	<b>0,68</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.7.3 Poradnia alergologiczna dla dzieci

W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje

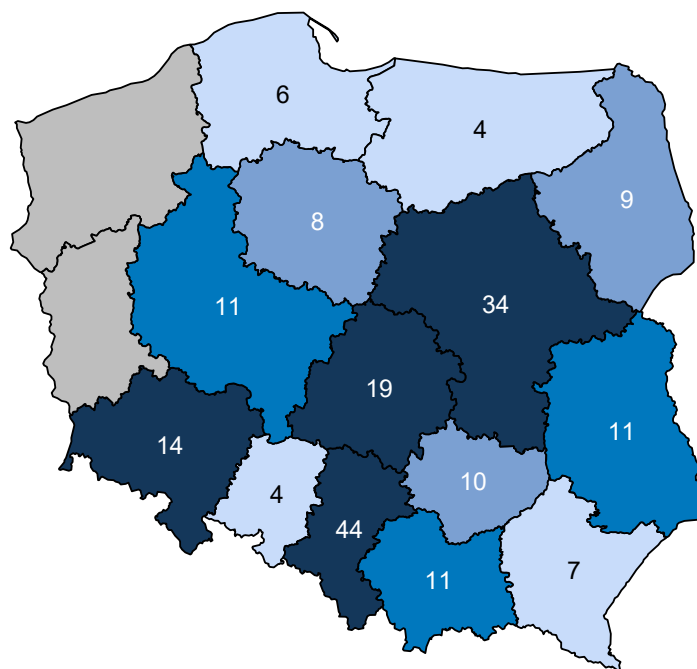
Tabela 2.7.18.

**Tabela 2.7.18: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw**

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	40,47	2 890,93	14
kujawsko-pomorskie	56,28	7 034,75	8
lubelskie	35,49	3 226,45	11
łódzkie	74,74	3 933,53	19
małopolskie	55,16	5 014,36	11
mazowieckie	85,00	2 499,85	34
opolskie	18,33	4 581,50	4
podkarpackie	35,74	5 106,29	7
podlaskie	54,93	6 103,78	9
pomorskie	32,35	5 391,17	6
śląskie	146,53	3 330,16	44
świętokrzyskie	43,91	4 391,00	10
warmińsko-mazurskie	10,76	2 689,00	4
wielkopolskie	36,81	3 346,55	11
<b>Polska</b>	<b>726,49</b>	<b>3 783,79</b>	<b>192</b>

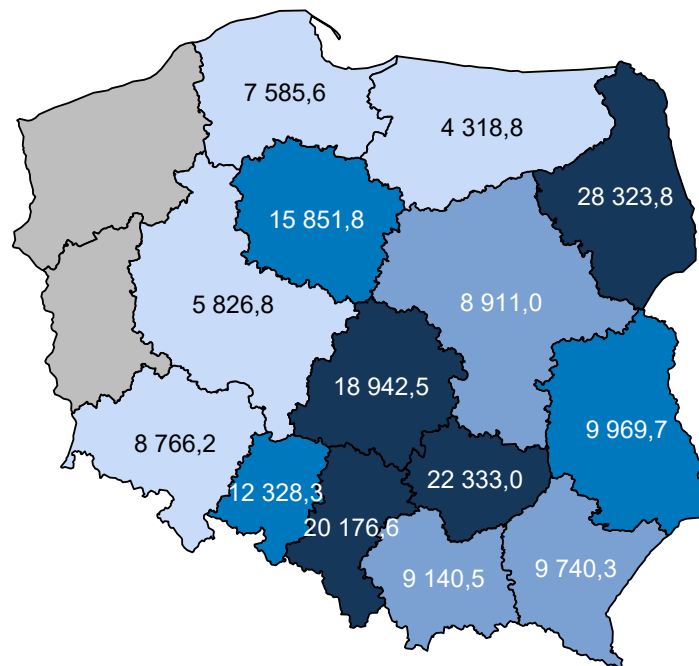
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.4: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.5: PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia alergologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 70,9 tys. porad (por. Tabela 2.7.19)<sup>111</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 71,0 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -0,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -0,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.2<sup>112</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 2.7.19:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia alergologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	59,29
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	11,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>111</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

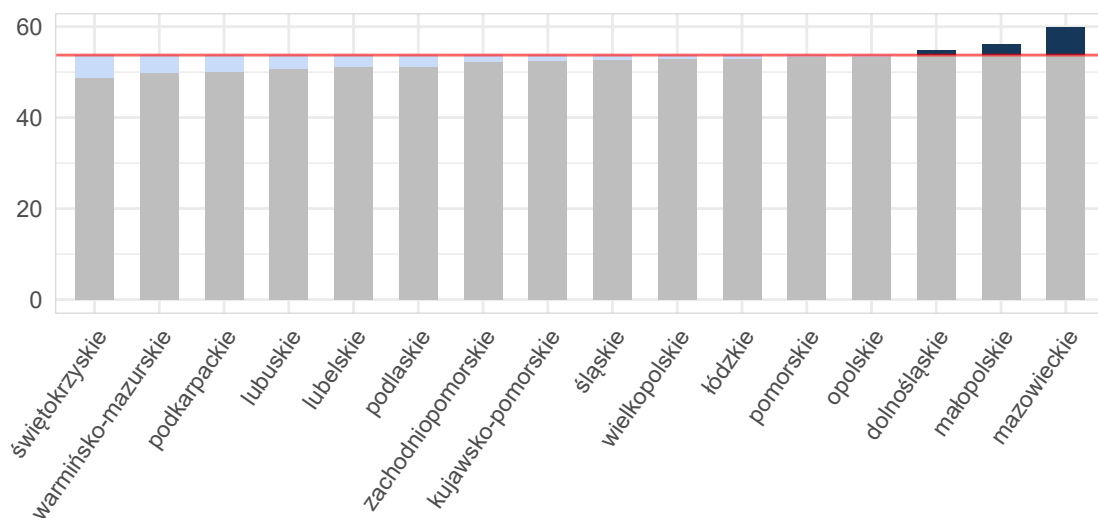
<sup>112</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Tabela 2.7.20:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia alergologiczna	70,88	71,00	-0,18	13,95

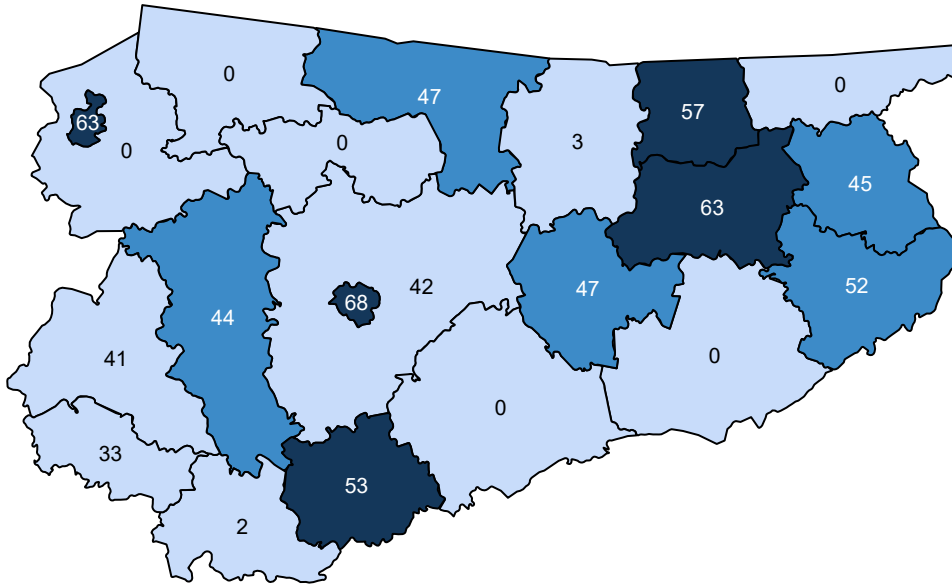
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.7.2:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.6:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 28,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,16.

**Tabela 2.7.21:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	2,74	1,25	25,5	2,20
Choroby śródmiąższowe płuc	0,00	0,00	0,0	1,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,14	0,08	1,3	1,70
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,22	0,12	2,0	1,83
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	3,10	1,43	28,8	2,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 93%, z czego 49% porad stanowiły porady typu W11<sup>113</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 58%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych

<sup>113</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

**Tabela 2.7.22:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	96,09	59,67	-	-	11,79	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	75,52	21,68	-	-	48,95	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	81,48	30,56	-	-	36,57	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>94,13</b>	<b>55,90</b>	-	-	<b>15,23</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>93,23</b>	<b>46,45</b>	-	-	<b>22,35</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.23:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Astma	98,67	60,75	-	0,00	6,00	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	88,60	32,71	-	-	20,56	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	94,10	28,91	-	-	28,71	-	-
Mukowiscydoza	100,00	40,00	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	42,86	-	-	42,86	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	92,31	17,95	-	-	30,77	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	95,63	44,83	-	0,01	16,99	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	100,00	100,00	-	-	-	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>98,42</b>	<b>59,40</b>	-	<b>0,00</b>	<b>6,92</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>96,38</b>	<b>57,99</b>	-	<b>0,00</b>	<b>12,39</b>	<b>0,00</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.7.25.

**Tabela 2.7.24:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0529	Danuta Kania - Toczko Alergo - Pulmo - Med	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.25:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 2 największych podgrup			Choroby układu oddechowego (przewłękę) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewłękę choroby zapalne pŕuc [tys.]			
14.0005	0,45	0,08		0,52	1,38
14.0021	0,55	0,13		0,78	1,49
14.0024	1,33	0,00		1,34	0,38
14.0529	0,41	0,01		0,47	4,41
<b>Woj.</b>	<b>2,74</b>	<b>0,22</b>		<b>3,10</b>	<b>7,66</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,9 tys. porad dla 1,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 49,2%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.26:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0005	1,90	1,02	1,86	100,00	30,31	-	-	39,22	-	-
14.0021	2,27	1,09	2,09	69,18	37,21	-	-	30,86	-	-
14.0024	1,71	0,64	2,69	100,00	69,33	-	-	2,39	-	-
14.0529	4,88	1,52	3,21	99,98	54,99	-	-	14,31	-	-
<b>Woj.</b>	<b>10,76</b>	<b>4,25</b>	<b>2,53</b>	<b>93,49</b>	<b>49,17</b>	-	-	<b>20,30</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>114</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.7.29.

**Tabela 2.7.27:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,10	0,89	0,01

<sup>114</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.



**Tabela 2.7.27:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
kujawsko-pomorskie	98,83	1,15	0,02
lubelskie	99,10	0,88	0,02
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	98,94	1,06	-
małopolskie	99,38	0,60	0,01
mazowieckie	99,08	0,91	0,01
opolskie	99,38	0,62	-
podkarpackie	98,75	1,21	0,03
podlaskie	98,77	1,21	0,01
pomorskie	99,43	0,56	0,01
śląskie	99,07	0,91	0,01
świętokrzyskie	99,41	0,59	-
warmińsko-mazurskie	99,67	0,33	-
wielkopolskie	99,53	0,47	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
<b>Polska</b>	<b>99,12</b>	<b>0,87</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.28:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0005	0,16	99,84	-	-	67,47	133	19,03	56,93	24,04
14.0021	-	100,00	-	-	69,93	84	8,86	61,29	29,85
14.0024	-	100,00	-	-	42,35	406	15,30	20,56	64,14
14.0529	-	94,71	-	5,29	23,08	845	13,51	16,44	70,06
<b>Woj.</b>	<b>0,03</b>	<b>97,57</b>	<b>-</b>	<b>2,40</b>	<b>43,85</b>	<b>353</b>	<b>13,79</b>	<b>33,69</b>	<b>52,52</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.29:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0005	1	0,46	0,12	0,00	100,00	0,63	-	-	-	-	-
14.0021	1	0,68	0,19	0,00	83,16	0,77	-	-	-	-	-
14.0024	1	1,10	0,20	0,01	100,00	0,87	-	-	-	-	-
14.0529	-	3,42	0,46	0,01	99,97	0,73	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>5,65</b>	<b>0,97</b>	<b>0,01</b>	<b>97,96</b>	<b>0,75</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.4 Poradnia gruźlicy i chorób płuc

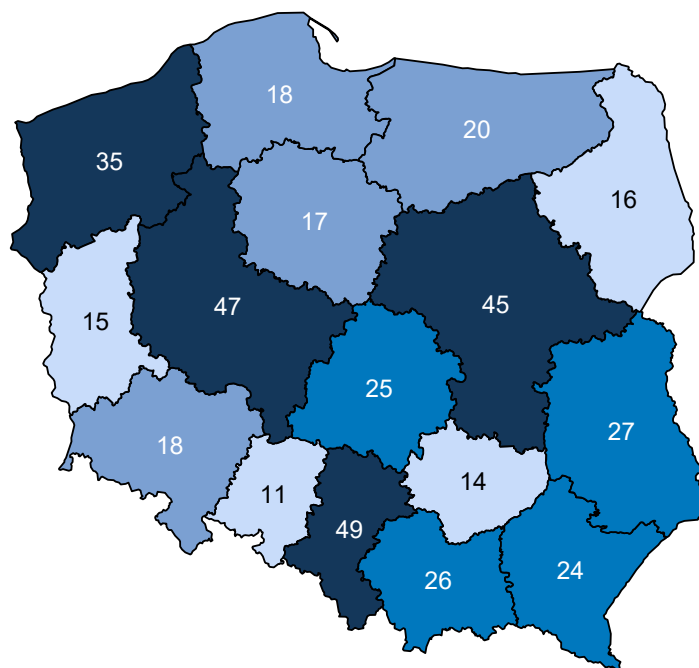
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 20. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.30.

**Tabela 2.7.30: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw**

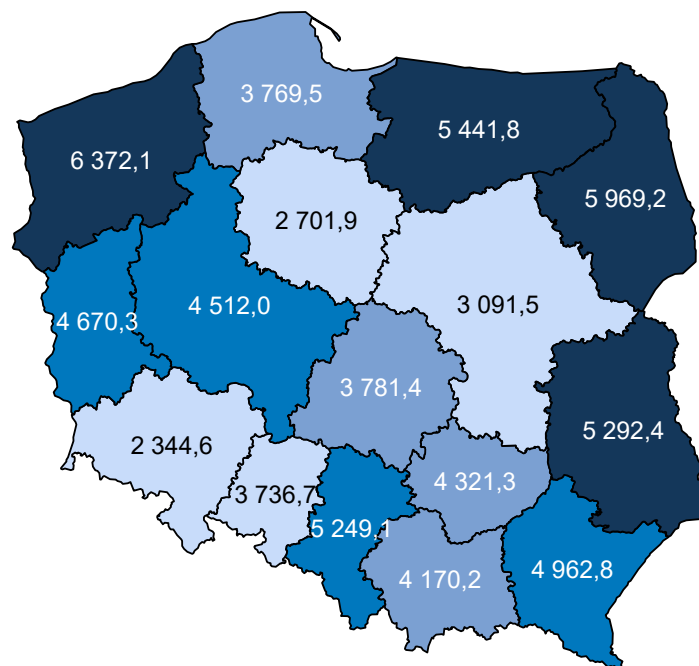
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	68,08	3 782,17	18
kujawsko-pomorskie	56,31	3 312,12	17
lubelskie	112,90	4 181,63	27
lubuskie	47,52	3 167,67	15
łódzkie	93,98	3 759,24	25
małopolskie	141,05	5 424,88	26
mazowieckie	165,89	3 686,42	45
opolskie	37,11	3 373,36	11
podkarpackie	105,59	4 399,62	24
podlaskie	70,83	4 427,00	16
pomorskie	87,29	4 849,28	18
śląskie	239,32	4 884,00	49
świętokrzyskie	54,14	3 867,29	14
warmińsko-mazurskie	78,16	3 908,20	20
wielkopolskie	157,09	3 342,38	47
zachodniopomorskie	108,85	3 109,91	35
<b>Polska</b>	<b>1 624,10</b>	<b>3 990,42</b>	<b>407</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.7: PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC - liczba poradni w województwach**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.8:** PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 95,4 tys. porad (por. Tabela 2.7.31)<sup>115</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 94,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 1,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 1,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.3<sup>116</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 2.7.31:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	77,52
PORADNIA CHORÓB PŁUC	14,15
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,34
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,22
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,08

<sup>115</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>116</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Tabela 2.7.31:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,07

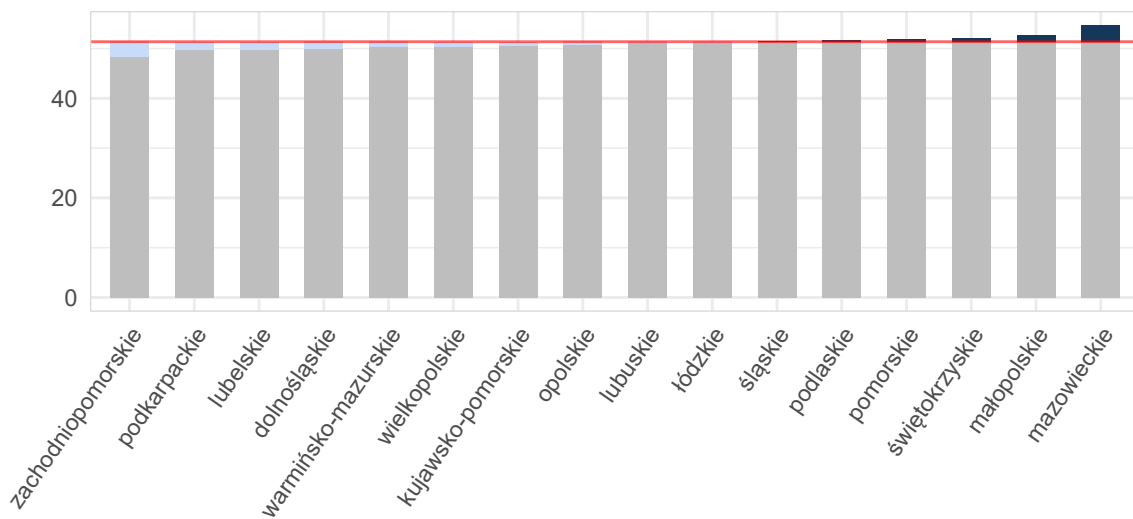
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.32:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

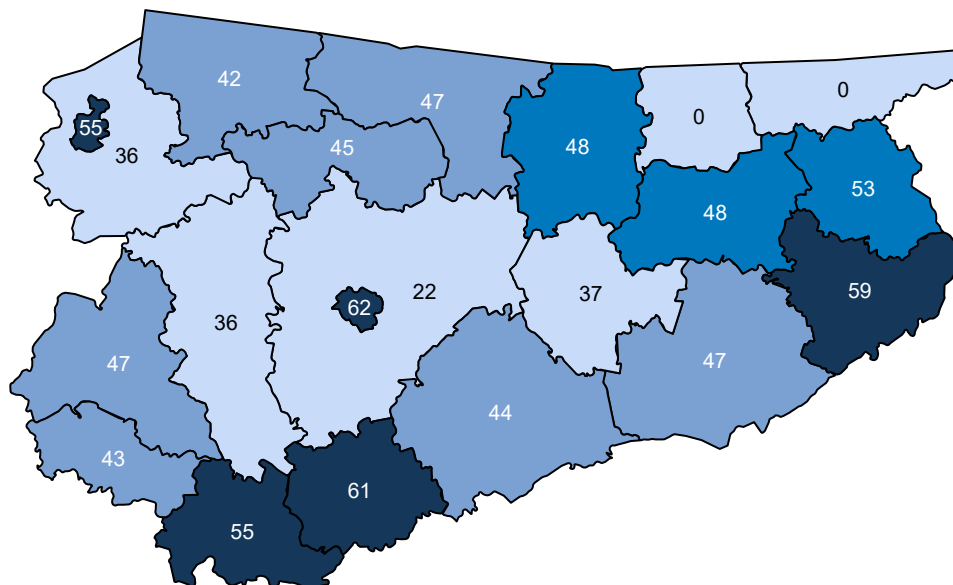
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	95,40	94,39	1,06	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.7.3:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.9:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem w analizowanej grupie chorób stanowiły 80,4% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,38.

**Tabela 2.7.33:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	33,13	14,01	42,4	2,36
Choroby śródmiąższowe płuc	1,53	0,82	2,0	1,88
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,94	1,22	2,5	1,59
Mukowiscydoza	0,00	0,00	0,0	1,00
Niewydolność oddychania	0,11	0,07	0,1	1,50
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	22,94	9,89	29,3	2,32
Przewlekłe choroby zapalne płuc	3,00	1,84	3,8	1,63
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,18	0,16	0,2	1,10
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	62,82	26,36	80,4	2,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznaniami) wyniósł 92%, z czego 33% porad stanowiły porady typu W11<sup>117</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 38%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

**Tabela 2.7.34:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	95,57	36,28	-	0,05	8,95	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	95,50	38,29	-	0,26	16,83	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	89,93	29,79	-	-	36,60	-	-
Mukowiscydoza	100,00	-	-	-	-	-	-
Niewydolność oddychania	97,22	36,11	-	1,85	12,96	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	94,39	37,24	-	0,03	11,26	-	0,02
Przewlekłe choroby zapalne płuc	90,45	31,66	-	0,60	31,19	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	92,61	13,64	-	-	61,36	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>94,71</b>	<b>36,19</b>	-	<b>0,07</b>	<b>12,06</b>	-	<b>0,01</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>78,61</b>	<b>22,11</b>	-	<b>0,29</b>	<b>34,59</b>	-	<b>0,14</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.35:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Astma	97,94	41,74	-	0,15	7,98	0,00	0,01
Choroby śródmiąższowe płuc	97,79	36,98	-	0,07	13,43	0,02	0,02
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	92,21	28,51	-	0,16	29,43	0,00	0,03
Mukowiscydoza	98,35	47,52	-	1,03	3,51	-	-
Niewydolność oddychania	98,75	49,57	-	0,11	12,65	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	97,86	41,92	-	0,18	8,36	0,01	0,01
Przewlekłe choroby zapalne płuc	95,27	32,33	-	0,11	22,11	0,01	0,04
Zaburzenia oddychania w czasie snu	97,52	35,88	-	0,01	37,85	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>97,30</b>	<b>40,00</b>	-	<b>0,15</b>	<b>11,05</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>92,14</b>	<b>30,49</b>	-	<b>0,23</b>	<b>26,67</b>	<b>0,04</b>	<b>0,09</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 20. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.37.

**Tabela 2.7.36:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0004	Szpital Giżycki sp. z o.o.	giżycki
14.0007	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie	iławski
14.0010	Pro - Medica w Ełku sp. z o.o.	ełcki

<sup>117</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.7.36:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0019	Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.	nowomiejski
14.0024	Olmedica w Olecku - sp. z o.o.	olecki
14.0031	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Pasłęku	elbląski
14.0040	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście	olsztyński
14.0118	Lek. Grażyna Żmudzińska	olsztyński
14.0224	Nasz lek. M. Toczyska, T. Drabińska - Dziąg, W. Mandrecki, M. Dytkowski s.j.	braniewski
14.0272	Sopat sp. z o.o.	ostródzki
14.0409	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska - SP ZOZ w Braniewie	braniewski
14.0427	Danuta Zaniewska	piski
14.0510	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna sp. z o.o.	mragowski
14.0514	NZOZ Specjalistyczna Poradnia Pulmonologiczna Krzysztof Ratyński	m. Olsztyn
14.0521	Mirosława Rulewicz - Warniełto	kętrzyński
14.0606	Krzysztof Garbino	działdowski
14.0607	Krzysztof Garbino	nidzicki
14.0641	NZOZ Gra - Med Anna Lipnicka	lidzbarski
14.0653	Centrum Diagnostyki i Leczenia Chorób Płuc Krzysztof Wołodko	bartoszycki
14.0656	Lekarska Spółka Partnerska Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc dla Dorosłych - Blok i Partner	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.37:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Astma [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Przewlekle choroby zapalne płuc [tys.]	Inne przewlekle choroby układu oddechowego [tys.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]			
14.0004	0,75	0,48	0,10	0,00	0,06	1,44	0,46	
14.0007	1,09	1,35	0,17	0,03	0,06	2,75	0,52	
14.0010	1,04	0,92	0,10	0,00	0,14	2,26	1,15	
14.0019	0,33	0,63	0,02	0,05	0,01	1,07	0,20	
14.0024	0,72	1,07	0,06	-	0,00	1,86	0,36	
14.0031	0,79	0,82	0,10	0,13	0,02	1,87	0,25	
14.0040	0,60	0,31	0,06	0,00	0,01	0,98	0,06	
14.0118	1,01	0,51	0,04	-	0,00	1,57	0,41	
14.0224	0,40	0,14	0,02	0,26	0,01	0,82	0,18	
14.0272	0,99	0,84	0,04	0,00	0,04	1,90	0,76	
14.0409	0,04	0,15	0,01	0,07	-	0,27	0,10	
14.0427	1,39	1,72	0,05	0,08	0,08	3,32	0,44	
14.0510	0,59	0,31	0,00	-	0,00	0,90	0,24	
14.0514	6,62	5,60	0,72	0,33	0,20	13,49	2,80	
14.0521	4,28	2,18	0,02	0,04	0,04	6,58	0,86	
14.0606	4,11	1,07	0,03	0,01	0,15	5,38	1,53	
14.0607	2,50	1,05	0,02	0,01	0,10	3,69	0,90	
14.0641	2,36	0,95	0,18	-	0,03	3,52	0,29	
14.0653	1,78	0,99	0,12	0,20	0,10	3,21	1,64	
14.0656	1,74	1,85	1,13	0,73	0,46	5,95	2,19	
<b>Woj.</b>	<b>33,13</b>	<b>22,94</b>	<b>3,00</b>	<b>1,94</b>	<b>1,53</b>	<b>62,82</b>	<b>15,34</b>	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 16,3 tys. porad dla 6,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.38. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 33,4%. 7 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.38:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0004	1,89	1,14	1,67	91,24	27,09	-	3,64	21,12	-	-
14.0007	3,27	1,72	1,90	98,32	22,11	-	-	24,37	-	-
14.0010	3,42	2,03	1,68	94,00	22,23	-	0,47	25,53	-	0,32
14.0019	1,27	0,76	1,67	100,00	13,71	-	-	20,41	-	-
14.0024	2,22	0,89	2,50	82,64	8,25	-	-	17,76	-	-
14.0031	2,12	0,90	2,34	100,00	54,85	-	-	20,05	-	-
14.0040	1,05	0,41	2,53	99,24	7,74	-	-	16,43	-	-
14.0118	1,98	1,04	1,89	73,33	20,90	-	-	26,67	-	-
14.0224	1,00	0,59	1,68	99,90	33,13	-	-	30,53	-	-
14.0272	2,66	1,79	1,48	99,70	3,77	-	-	0,11	-	-
14.0409	0,37	0,15	2,55	77,69	43,28	-	-	22,31	-	-
14.0427	3,77	0,77	4,88	100,00	57,55	-	-	8,70	-	-
14.0510	1,15	0,88	1,30	89,20	16,11	-	-	32,32	-	-
14.0514	16,29	6,52	2,50	82,96	40,23	-	0,04	16,99	-	-
14.0521	7,43	2,02	3,68	92,17	55,79	-	-	9,93	-	-
14.0606	6,91	3,04	2,27	92,88	11,44	-	-	17,75	-	-
14.0607	4,58	2,01	2,28	96,07	22,94	-	-	16,40	-	-
14.0641	3,81	1,16	3,30	98,74	41,25	-	-	11,36	-	-
14.0653	4,84	1,90	2,56	82,44	10,15	-	-	17,28	-	0,29
14.0656	8,14	3,49	2,33	98,61	56,14	-	-	14,65	-	-
<b>Woj.</b>	<b>78,16</b>	<b>33,09</b>	<b>2,36</b>	<b>91,55</b>	<b>33,43</b>	-	<b>0,12</b>	<b>16,48</b>	-	<b>0,03</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>118</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.7.41.

**Tabela 2.7.39:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,18	0,81	0,01
kujawsko-pomorskie	99,27	0,72	0,01
lubelskie	98,37	1,61	0,02
lubuskie	98,42	1,56	0,02
łódzkie	98,92	1,08	0,00
małopolskie	99,68	0,32	0,00
mazowieckie	99,44	0,56	0,00
opolskie	99,21	0,78	0,02
podkarpackie	98,79	1,20	0,01
podlaskie	97,73	2,17	0,10

<sup>118</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.



**Tabela 2.7.39:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
pomorskie	99,30	0,69	0,01
śląskie	99,22	0,78	0,00
świętokrzyskie	99,11	0,88	0,01
warmińsko-mazurskie	99,57	0,43	-
wielkopolskie	99,12	0,87	0,01
zachodniopomorskie	97,80	2,16	0,04
<b>Polska</b>	<b>99,01</b>	<b>0,98</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.40:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0004	0,26	46,46	0,05	53,22	31,15	262	33,79	39,28	26,93
14.0007	0,43	99,57	-	-	42,36	415	26,39	30,54	43,07
14.0010	0,50	98,98	0,32	0,20	47,12	272	33,88	32,68	33,44
14.0019	0,55	98,98	-	0,47	36,25	514	30,73	41,45	27,82
14.0024	-	100,00	-	-	50,32	230	10,60	30,03	59,38
14.0031	0,09	99,91	-	-	43,17	386	15,27	21,65	63,07
14.0040	-	100,00	-	-	41,64	380	15,09	18,53	66,38
14.0118	0,10	99,90	-	-	56,58	110	17,91	53,04	29,05
14.0224	0,60	99,30	-	0,10	67,17	62	34,43	29,83	35,74
14.0272	-	99,92	0,08	-	60,32	101	42,02	40,29	17,70
14.0409	0,54	99,46	-	-	74,73	20	6,18	32,26	61,56
14.0427	1,86	98,14	-	-	23,30	915	6,18	5,36	88,46
14.0510	2,35	97,39	0,26	-	41,03	383	57,58	31,53	10,89
14.0514	19,53	80,46	-	0,02	40,70	158	8,49	32,31	59,20
14.0521	0,05	37,76	-	62,18	21,89	118	4,32	16,49	79,19
14.0606	-	100,00	-	-	45,85	301	10,38	35,99	53,63
14.0607	-	99,98	0,02	-	35,57	616	13,54	31,15	55,31
14.0641	-	99,87	0,13	-	24,01	693	7,77	14,96	77,28
14.0653	1,61	98,27	-	0,12	60,27	98	9,12	30,09	60,78
14.0656	0,68	99,30	-	0,02	29,11	810	13,63	26,30	60,07
<b>Woj.</b>	<b>4,44</b>	<b>88,30</b>	<b>0,03</b>	<b>7,23</b>	<b>39,38</b>	<b>314</b>	<b>14,57</b>	<b>28,63</b>	<b>56,80</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.41:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0004	1	0,51	0,12	0,00	89,02	0,40	-	7,25	-	-	0,22
14.0007	1	1,41	0,36	0,00	98,94	0,36	-	-	-	-	0,43
14.0010	1	1,14	0,31	0,00	95,01	0,40	-	0,79	-	-	-
14.0019	1	0,35	0,11	0,00	100,00	0,24	-	-	-	-	-
14.0024	1	1,32	0,32	0,00	91,80	0,08	-	-	-	-	-
14.0031	1	1,33	0,35	0,00	100,00	0,73	-	-	-	-	-
14.0040	1	0,70	0,16	0,00	99,71	0,08	-	-	-	-	-
14.0118	-	0,57	0,17	0,00	84,67	0,53	-	-	-	-	-

**Tabela 2.7.41:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0224	-	0,36	0,10	0,00	100,00	0,46	-	-	-	-	0,28
14.0272	-	0,47	0,14	0,00	99,36	0,15	-	-	-	-	-
14.0409	-	0,23	0,06	0,00	82,53	0,63	-	-	-	-	-
14.0427	-	3,33	0,44	0,01	100,00	0,62	-	-	-	-	-
14.0510	-	0,12	0,04	0,00	92,00	0,55	-	-	-	-	-
14.0514	-	9,64	2,51	0,00	91,19	0,62	0,06	-	-	-	-
14.0521	-	5,89	1,08	0,01	97,16	0,66	-	-	-	-	4,06
14.0606	-	3,70	1,08	0,00	91,63	0,16	-	-	-	-	16,88
14.0607	-	2,54	0,67	0,00	96,96	0,32	-	-	-	-	9,31
14.0641	-	2,94	0,57	0,01	99,80	0,45	-	-	-	-	-
14.0653	-	2,94	0,72	0,00	86,59	0,16	-	-	-	-	0,12
14.0656	-	4,89	1,31	0,00	99,33	0,63	-	-	-	-	0,58
<b>Woj.</b>	-	<b>44,40</b>	<b>10,63</b>	<b>0,00</b>	<b>95,01</b>	<b>0,48</b>	-	<b>0,12</b>	-	-	<b>2,54</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.5 Poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

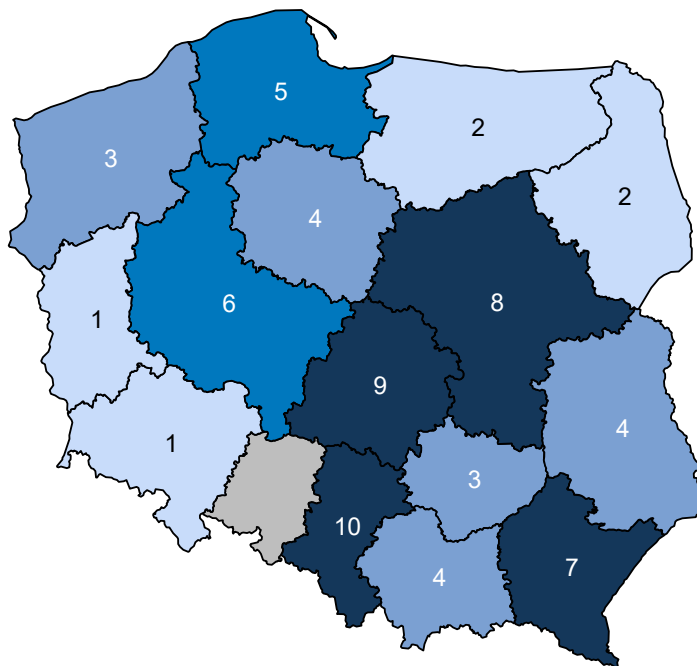
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.42.

**Tabela 2.7.42:** PORADNIA GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1,59	1 587,00	1
kujawsko-pomorskie	13,00	3 249,50	4
lubelskie	11,92	2 980,75	4
lubuskie	1,75	1 751,00	1
łódzkie	34,74	3 860,11	9
małopolskie	8,81	2 203,25	4
mazowieckie	15,19	1 898,25	8
podkarpackie	25,71	3 673,14	7
podlaskie	5,74	2 871,00	2
pomorskie	11,90	2 379,20	5
śląskie	23,79	2 378,70	10
świętokrzyskie	5,10	1 700,00	3
warmińsko-mazurskie	2,17	1 087,00	2
wielkopolskie	13,89	2 314,83	6
zachodniopomorskie	13,23	4 408,67	3
<b>Polska</b>	<b>188,53</b>	<b>2 732,25</b>	<b>69</b>

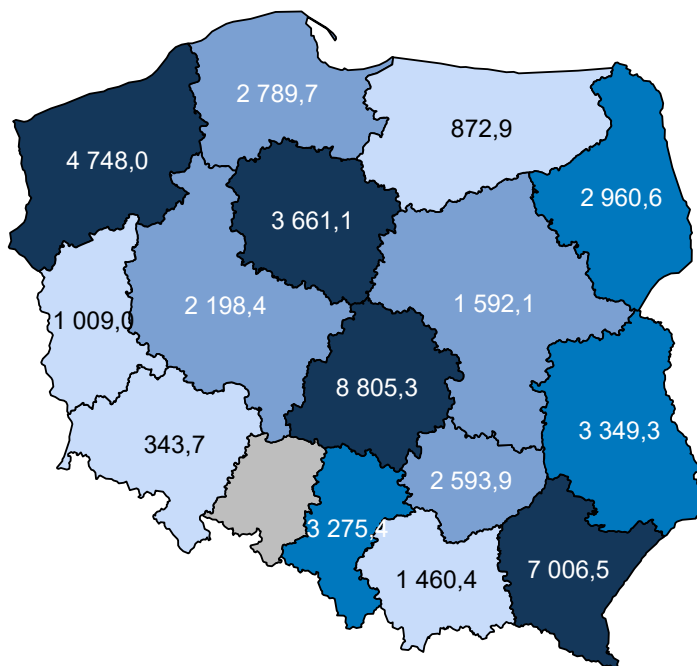
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.7.10:** PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.11:** PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie

wykonano 95,4 tys. porad (por. Tabela 2.7.43)<sup>119</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 94,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 1,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 1,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.4<sup>120</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 2.7.43:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	77,52
PORADNIA CHORÓB PŁUC	14,15
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,34
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,22
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,08
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.44:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

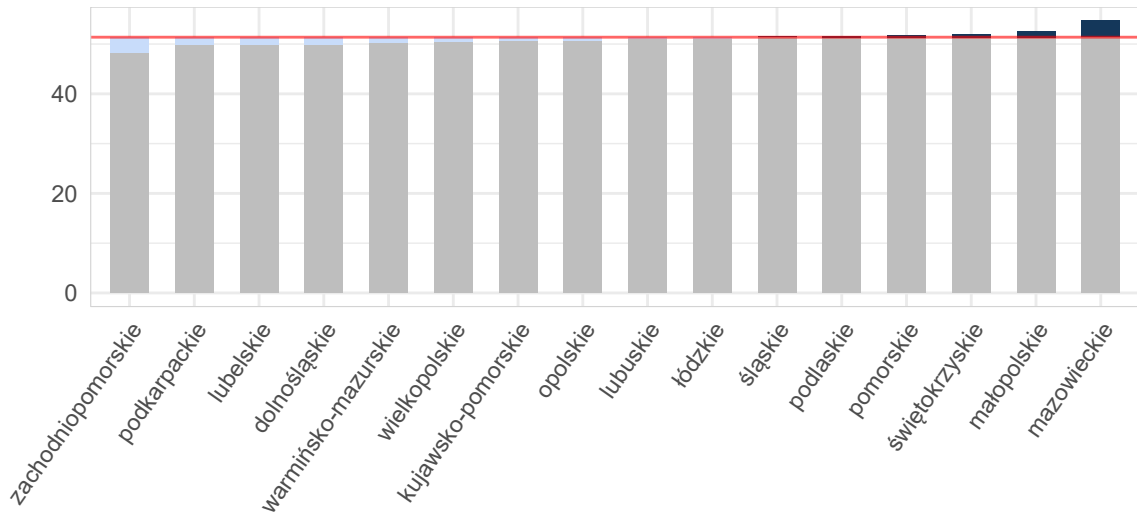
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	95,40	94,39	1,06	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>119</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

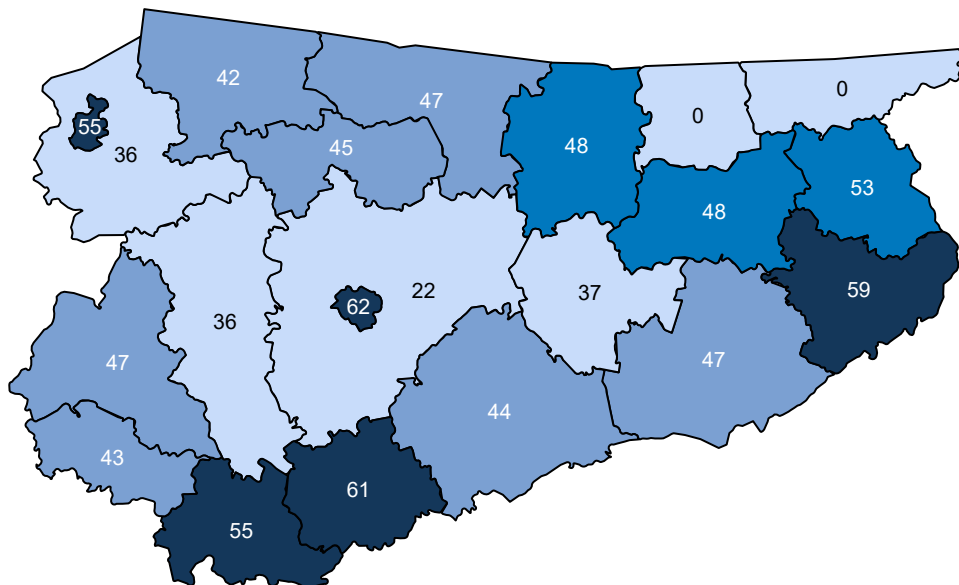
<sup>120</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Wykres 2.7.4:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.12:** Odsetek świadczeń poza NFZ [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 50,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,17.

**Tabela 2.7.45:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	0,86	0,40	39,8	2,14
Choroby śródmiąższowe płuc	0,01	0,00	0,6	2,80
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,19	0,11	8,7	1,70
Mukowiscydoza	0,02	0,00	0,8	4,25
Niewydolność oddychania	0,00	0,00	0,0	1,00
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,01	0,01	0,5	1,38
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	1,10	0,50	50,5	2,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.46 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.47. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 41% porad stanowiły porady typu W11<sup>121</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 98%, 51%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

**Tabela 2.7.46:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	99,77	39,65	-	-	16,76	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	100,00	14,29	-	-	14,29	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	99,47	40,00	-	-	26,32	-	-
Mukowiscydoza	100,00	41,18	-	-	5,88	-	-
Niewydolność oddychania	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	100,00	36,36	-	-	9,09	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>99,73</b>	<b>39,44</b>	-	-	<b>18,12</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>99,81</b>	<b>43,12</b>	-	-	<b>20,17</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.47:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Astma	98,80	55,05	-	-	6,53	-	-
Choroby śródmiąższowe płuc	95,06	48,77	-	-	14,20	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	96,88	45,09	-	-	14,16	-	-
Mukowiscydoza	98,08	35,58	-	-	8,17	-	-
Niewydolność oddychania	90,00	15,00	-	-	15,00	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	100,00	44,74	-	-	13,16	-	-
Przewlekłe choroby zapalne płuc	96,38	42,04	-	-	18,10	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	90,91	54,55	-	-	18,18	-	-

<sup>121</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.7.47:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem</b>	<b>98,31</b>	<b>52,50</b>	-	-	<b>8,55</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,57</b>	<b>47,39</b>	-	-	<b>17,13</b>	<b>0,00</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.7.49.

**Tabela 2.7.48:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
14.0048	NZOZ Specmed Adam Mariusz Miller	etcki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.49:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Astma [tys.]	Inne przewlekle choroby układu oddechowego [tys.]	Mukowiscydoza [tys.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekle) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0005	0,75	0,18	0,02	0,01	0,98	0,82
14.0048	0,11	0,01	-	-	0,12	0,25
<b>Woj.</b>	<b>0,86</b>	<b>0,19</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>1,10</b>	<b>1,08</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,8 tys. porad dla 0,7 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 41,3%.

**Tabela 2.7.50:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0005	1,80	0,73	2,47	100,00	39,35	-	-	20,20	-	-
14.0048	0,37	0,18	2,03	98,66	50,54	-	-	13,98	-	-

**Tabela 2.7.50:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
<b>Woj.</b>	<b>2,17</b>	<b>0,91</b>	<b>2,38</b>	<b>99,77</b>	<b>41,26</b>	-	-	<b>19,14</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>122</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.7.53.

**Tabela 2.7.51:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,66	0,34	-
kujawsko-pomorskie	99,84	0,16	-
lubelskie	99,48	0,52	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	96,44	3,47	0,10
małopolskie	99,91	0,09	-
mazowieckie	99,76	0,24	-
opolskie	98,33	1,67	-
podkarpackie	99,82	0,18	-
podlaskie	99,81	0,19	-
pomorskie	99,78	0,22	-
śląskie	99,68	0,32	-
świętokrzyskie	99,72	0,28	-
warmińsko-mazurskie	99,80	0,20	-
wielkopolskie	99,73	0,27	-
zachodniopomorskie	99,60	0,40	-
<b>Polska</b>	<b>99,23</b>	<b>0,76</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.52:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0005	0,11	99,89	-	-	38,35	268	10,54	25,53	63,93
14.0048	-	100,00	-	-	61,56	94	20,70	32,26	47,04
<b>Woj.</b>	<b>0,09</b>	<b>99,91</b>	-	-	<b>42,32</b>	<b>231</b>	<b>12,28</b>	<b>26,68</b>	<b>61,04</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>122</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.



**Tabela 2.7.53:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0005	1	1,15	0,31	0,00	100,00	0,43	-	-	-	-	-	-
14.0048	-	0,18	0,05	0,00	100,00	0,53	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>1,33</b>	<b>0,36</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,45</b>	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.7.6 Poradnia chorób płuc

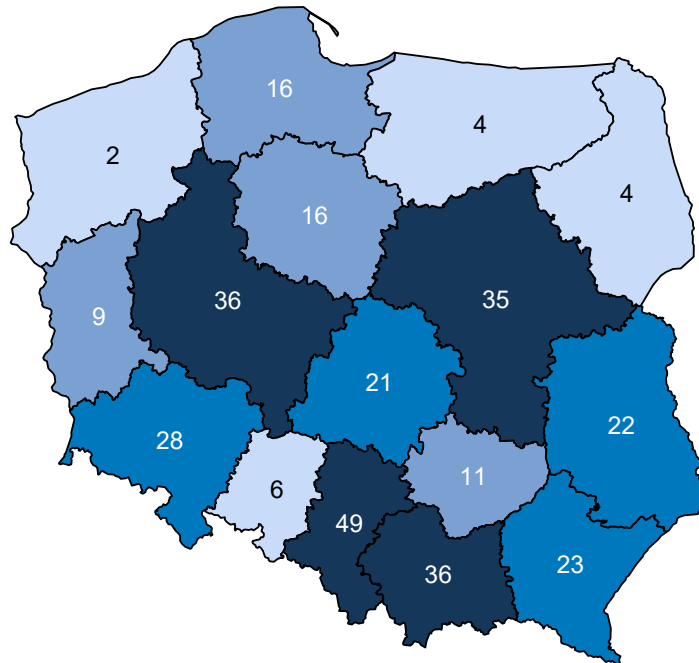
W województwie warmińsko-mazurskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.7.54.

**Tabela 2.7.54:** PORADNIA CHOROÓB PŁUC - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	50,90	1 817,71	28
kujawsko-pomorskie	36,12	2 257,38	16
lubelskie	54,84	2 492,73	22
lubuskie	15,90	1 766,56	9
łódzkie	72,57	3 455,90	21
małopolskie	127,68	3 546,67	36
mazowieckie	111,53	3 186,51	35
opolskie	8,05	1 341,33	6
podkarpackie	55,40	2 408,57	23
podlaskie	11,14	2 784,50	4
pomorskie	55,91	3 494,25	16
śląskie	83,35	1 701,00	49
świętokrzyskie	20,46	1 859,82	11
warmińsko-mazurskie	13,91	3 476,25	4
wielkopolskie	87,59	2 433,19	36
zachodniopomorskie	3,58	1 788,00	2
<b>Polska</b>	<b>808,91</b>	<b>2 543,74</b>	<b>318</b>

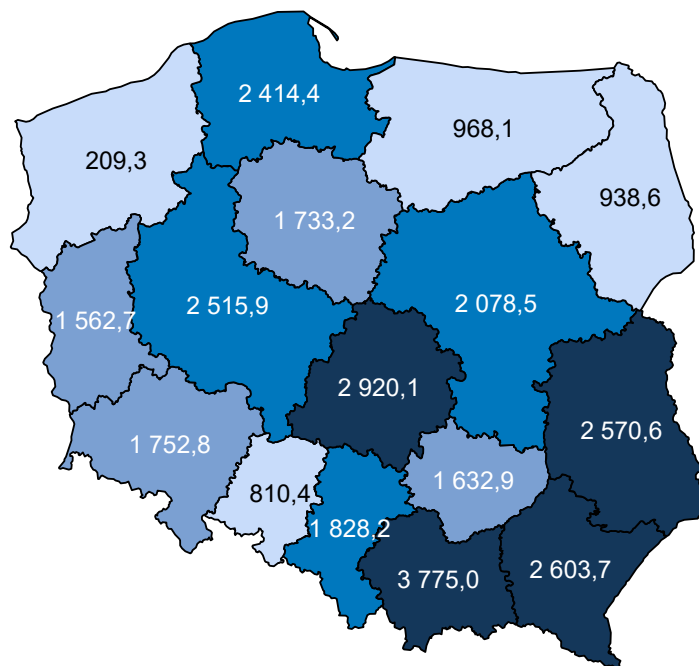
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.7.13: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.7.14: PORADNIA CHOROÓB PŁUC - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB PŁUC wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 95,4 tys. porad

(por. Tabela 2.7.55)<sup>123</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 94,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 1,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 1,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.7.5<sup>124</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 2.7.55:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia gruźlicy i chorób płuc w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	77,52
PORADNIA CHORÓB PŁUC	14,15
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	2,34
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI	0,22
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	0,08
PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.56:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

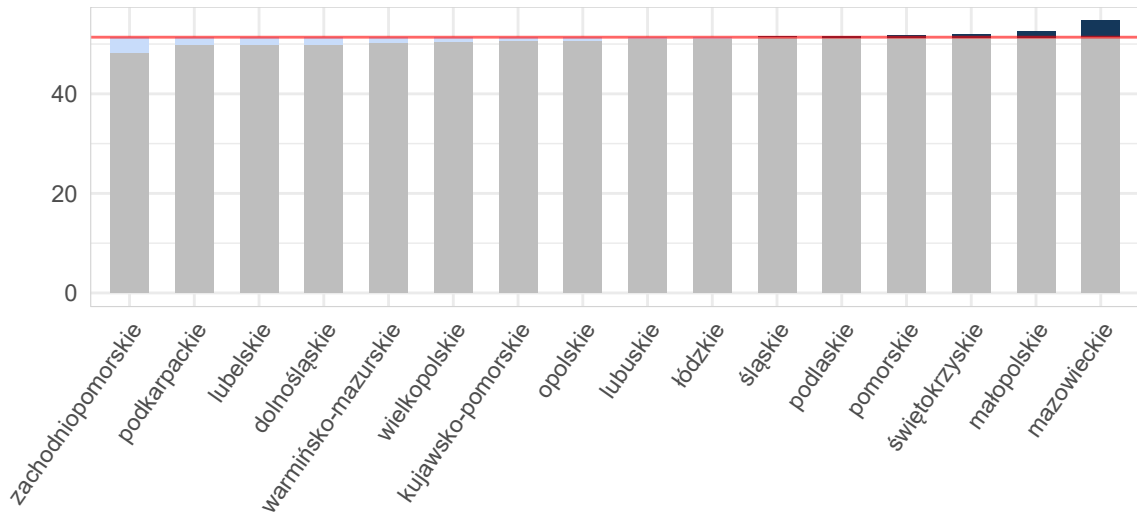
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia gruźlicy i chorób płuc	95,40	94,39	1,06	5,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>123</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

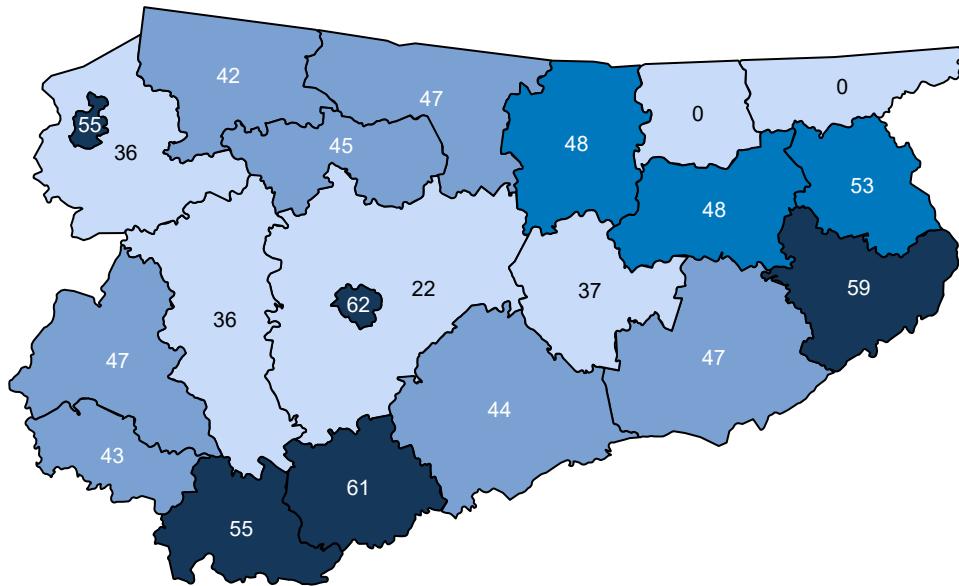
<sup>124</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Wykres 2.7.5:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.7.15:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 77,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Astma. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,92. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań

wyniosła 345 dni.

**Tabela 2.7.57:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Astma	6,24	3,24	409	44,9	1,92
Choroby śródmiąższowe płuc	0,69	0,37	406	5,0	1,88
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	0,31	0,22	80	2,2	1,36
Mukowiscydoza	0,01	0,00	532	0,1	2,67
Niewydolność oddychania	0,01	0,01	300	0,1	1,25
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	2,53	1,30	397	18,2	1,95
Przewlekłe choroby zapalne płuc	0,33	0,24	122	2,4	1,42
Zaburzenia oddychania w czasie snu	0,62	0,59	154	4,4	1,05
Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem	10,73	5,58	345	77,2	1,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.7.58 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.7.59. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 96%, z czego 30% porad stanowiły porady typu W11<sup>125</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 38%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

**Tabela 2.7.58:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Astma	97,93	28,99	-	0,18	11,14	-	0,05
Choroby śródmiąższowe płuc	97,53	43,25	-	0,29	16,11	-	-
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	98,37	33,99	-	-	34,97	-	-
Mukowiscydoza	100,00	25,00	-	-	25,00	-	-
Niewydolność oddychania	90,00	50,00	-	-	20,00	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	95,85	25,67	-	-	11,61	-	0,04
Przewlekłe choroby zapalne płuc	95,50	34,83	-	0,30	22,52	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	98,54	13,80	-	-	84,25	-	-
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>97,38</b>	<b>28,59</b>	-	<b>0,13</b>	<b>16,82</b>	-	<b>0,04</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>91,96</b>	<b>35,79</b>	-	<b>0,32</b>	<b>30,50</b>	-	<b>0,16</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.59:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Astma	97,77	42,51	-	0,07	8,20	0,01	0,00

<sup>125</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

**Tabela 2.7.59:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby śródmiąższowe płuc	95,55	34,78	-	0,15	11,73	0,03	0,00
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	89,61	30,74	-	0,33	29,61	0,09	-
Mukowiscydoza	99,77	29,43	-	-	4,77	0,11	-
Niewydolność oddychania	96,68	46,80	-	-	11,59	-	-
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	97,42	36,73	-	0,09	9,30	0,01	0,01
Przewlekłe choroby zapalne płuc	93,96	35,48	-	0,19	20,40	-	0,00
Zaburzenia oddychania w czasie snu	89,55	53,27	-	0,03	26,58	-	0,01
<b>Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem</b>	<b>96,59</b>	<b>39,65</b>	-	<b>0,10</b>	<b>11,31</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>89,00</b>	<b>31,79</b>	-	<b>0,19</b>	<b>28,84</b>	<b>0,03</b>	<b>0,05</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie warmińsko-mazurskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.7.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.7.61.

**Tabela 2.7.60:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
14.0013	108 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Ełku	ełcki
14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn
14.0018	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu	m. Elbląg
14.0634	Centrum - Zdrowie Magdalena Lipińska - Wąsik	szczyrzeński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.7.61:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						
	Astma [tys.]	Przewlekła obturacyjna choroba płuc [tys.]	Choroby śródmiąższowe płuc [tys.]	Zaburzenia oddychania w czasie snu [tys.]	Przewlekłe choroby zapalne płuc [tys.]	Choroby układu oddechowego (przewlekłe) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
14.0013	0,39	0,54	0,00	0,01	0,06	1,01	0,38
14.0016	2,93	1,09	0,63	0,60	0,16	5,53	2,26
14.0018	0,52	0,35	0,03	0,01	0,07	1,01	0,40
14.0634	2,39	0,55	0,03	-	0,04	3,19	0,13
<b>Woj.</b>	<b>6,24</b>	<b>2,53</b>	<b>0,69</b>	<b>0,62</b>	<b>0,33</b>	<b>10,73</b>	<b>3,17</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,8 tys. porad dla 4,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.7.62). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 30,2%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.7.62:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
14.0013	1,39	0,60	2,32	83,55	9,60	-	-	26,12	-	-
14.0016	7,79	4,08	1,91	96,10	38,21	-	0,31	24,44	-	0,12
14.0018	1,42	0,63	2,24	99,72	39,65	-	-	6,08	-	-
14.0634	3,32	1,81	1,83	100,00	16,12	-	-	12,68	-	-
<b>Woj.</b>	<b>13,91</b>	<b>7,09</b>	<b>1,96</b>	<b>96,15</b>	<b>30,23</b>	-	<b>0,17</b>	<b>19,94</b>	-	<b>0,06</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 242.5. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.7.63 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie warmińsko-mazurskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.7.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>126</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.7.65.

**Tabela 2.7.63:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,24	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	99,24	0,76	-
lubelskie	99,07	0,92	0,01
lubuskie	99,67	0,33	-
łódzkie	98,89	1,11	0,01
małopolskie	98,91	1,08	0,01
mazowieckie	98,86	1,10	0,03
opolskie	99,68	0,32	-
podkarpackie	99,11	0,88	0,01
podlaskie	99,60	0,40	-
pomorskie	99,56	0,44	-
śląskie	98,90	1,09	0,01
świętokrzyskie	99,51	0,48	0,01
warmińsko-mazurskie	99,44	0,56	-
wielkopolskie	99,33	0,67	0,00
zachodniopomorskie	99,70	0,30	-

<sup>126</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

**Tabela 2.7.63:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
<b>Polska</b>	<b>99,12</b>	<b>0,87</b>	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.64:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
14.0013	1,80	98,20	-	-	61,90	69	13,71	34,92	51,37
14.0016	0,82	98,27	0,82	0,09	43,64	228	24,35	33,53	42,12
14.0018	0,42	99,58	-	-	28,34	568	12,93	27,28	59,79
14.0634	3,80	96,20	-	-	35,28	291	24,37	39,53	36,10
<b>Woj.</b>	<b>1,59</b>	<b>97,90</b>	<b>0,46</b>	<b>0,05</b>	<b>41,91</b>	<b>242</b>	<b>22,14</b>	<b>34,46</b>	<b>43,40</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.7.65:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
14.0013	1	0,71	0,16	0,00	91,99	0,13	-	-	-	-	-
14.0016	1	3,28	0,88	0,00	95,88	0,48	0,61	-	-	-	0,25
14.0018	1	0,85	0,26	0,00	99,76	0,38	-	-	-	-	0,59
14.0634	-	1,20	0,35	0,00	100,00	0,23	-	-	-	-	1,34
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>6,04</b>	<b>1,65</b>	<b>0,00</b>	<b>96,79</b>	<b>0,38</b>	<b>-</b>	<b>0,33</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,50</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.8 Podstawowa Opieka Zdrowotna

### 2.8.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ<sup>127</sup>. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia

<sup>127</sup>World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.



mu recepty na leki przewlekłe stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz świadczeniach nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)<sup>128</sup>, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

**Tabela 2.8.1:** Wykaz rozpoznai wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

D86	J46	J67
E84	J47	J70
G47	J60	J82
J40	J61	J84
J41	J62	J95.3
J42	J63	J96
J43	J64	J98
J44	J65	J99
J45	J66	

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.8.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej<sup>129</sup>.

**Tabela 2.8.2:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	524	7	1	21	18,05	0,24	0,03	0,72
kujawsko-pomorskie	321	1	-	16	15,40	0,05	-	0,77
lubelskie	450	12	-	16	21,09	0,56	-	0,75
lubuskie	205	-	-	7	20,15	-	-	0,69
łódzkie	469	4	1	24	18,87	0,16	0,04	0,97
małopolskie	502	7	3	19	14,84	0,21	0,09	0,56
mazowieckie	754	10	-	18	14,05	0,19	-	0,34
opolskie	189	-	-	10	19,03	-	-	1,01
podkarpackie	369	3	-	14	17,34	0,14	-	0,66
podlaskie	256	1	-	3	21,57	0,08	-	0,25

<sup>128</sup>Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

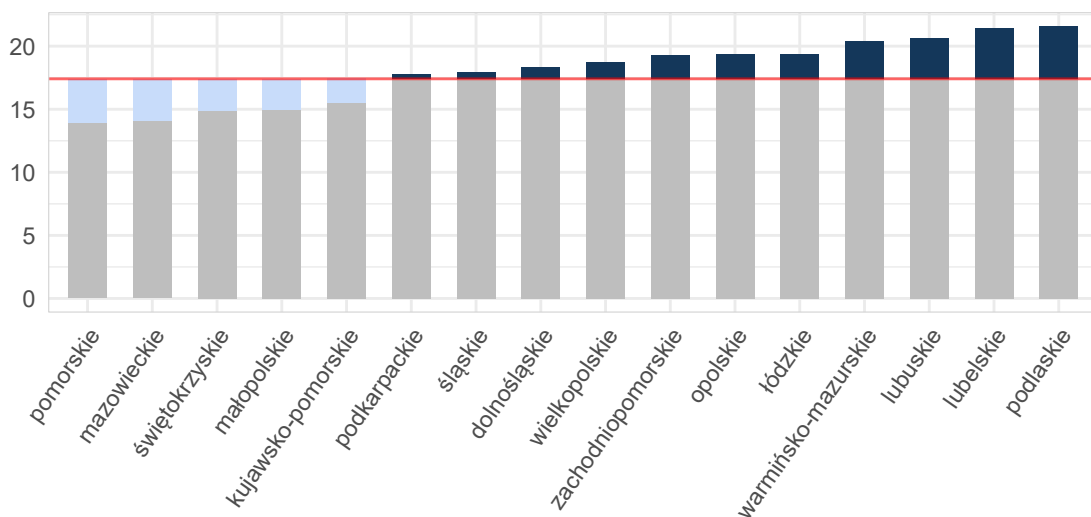
<sup>129</sup>Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

**Tabela 2.8.2:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
pomorskie	318	13	-	22	13,73	0,56	-	0,95
śląskie	813	8	3	33	17,83	0,18	0,07	0,72
świętokrzyskie	186	3	-	2	14,85	0,24	-	0,16
warmińsko-mazurskie	291	6	-	1	20,26	0,42	-	0,07
wielkopolskie	642	2	1	16	18,44	0,06	0,03	0,46
zachodniopomorskie	314	4	-	23	18,38	0,23	-	1,35
<b>Polska</b>	<b>6 603</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>245</b>	<b>17,18</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,64</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

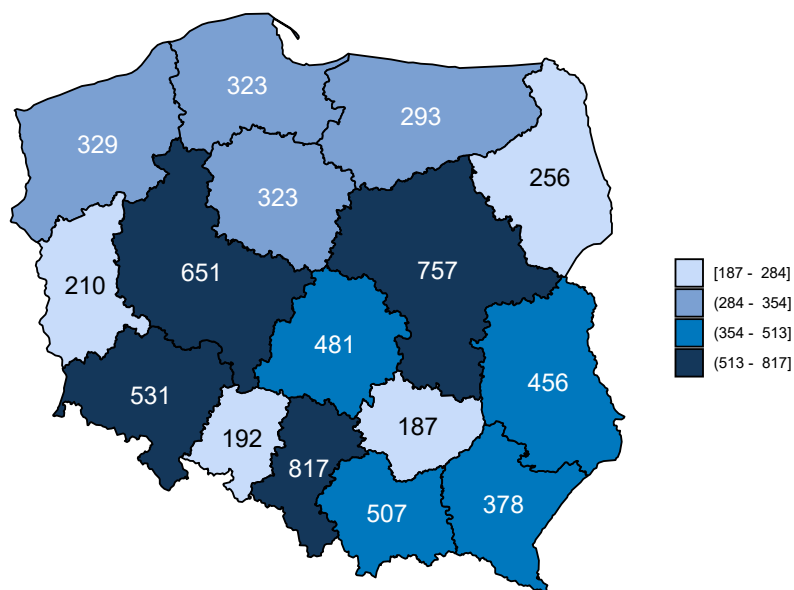
**Wykres 2.8.1:** Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

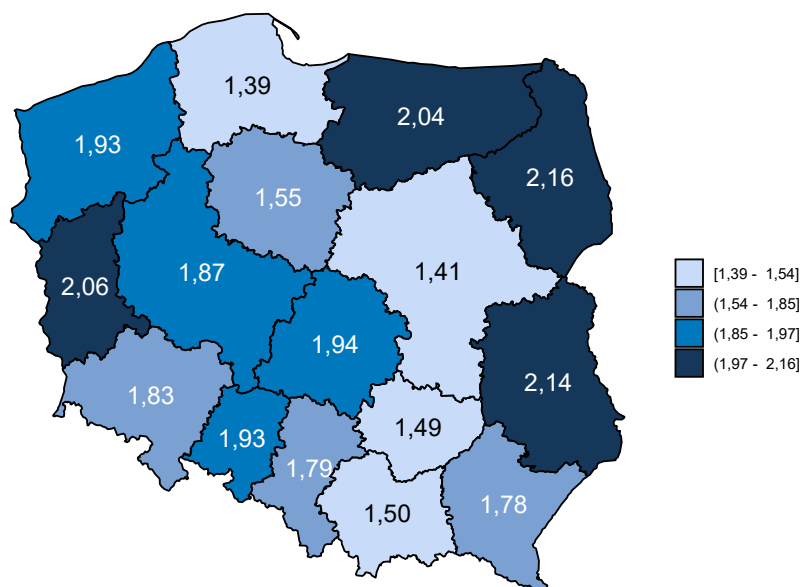
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.8.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.8.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy ludności. Należy zwrócić uwagę, że jeden świadczeniodawca może realizować świadczenia na wielu zakresach. Analizując poniższe mapy można zauważyć, że liczebność świadczeń objętych umowami różni się względem województw. W regionach, gdzie więcej umów zawieranych jest na poszczególne zakresy świadczeń, konieczna jest odpowiednia koordynacja udzielania tych świadczeń pomiędzy świadczeniodawcami.

**Mapa 2.8.1:** Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 2.8.2:** Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

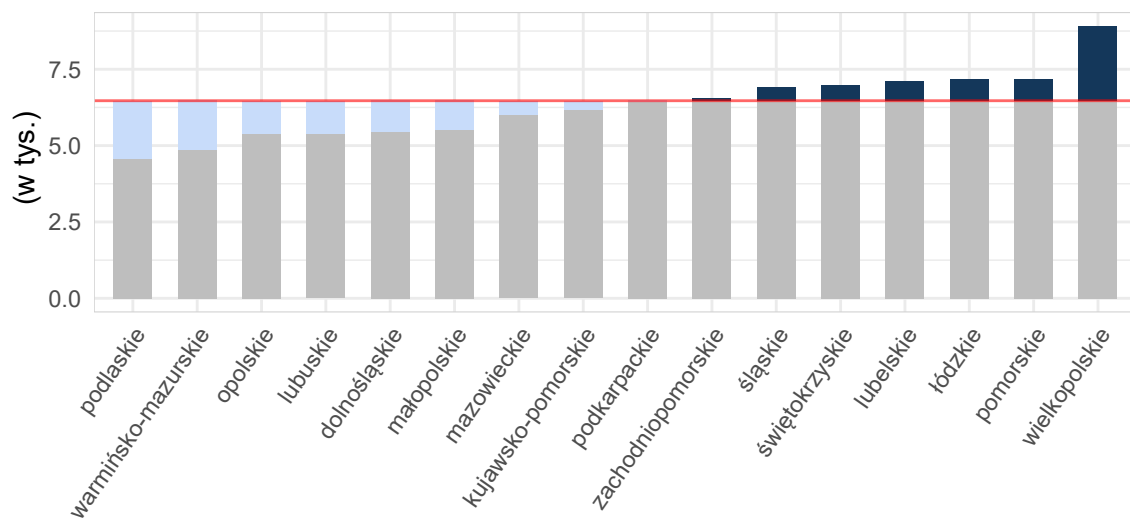
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.8.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.8.2.

**Tabela 2.8.3:** Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

Województwo	Liczba świadczeń w poradni lekarza POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej [tys.]	Liczba świadczeń w poradni lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	156,62	0,04	0,00	1,50	5 393,89	1,38	0,07	51,55
kujawsko-pomorskie	127,41	0,01	-	1,46	6 113,89	0,34	-	70,11
lubelskie	149,63	0,02	-	1,90	7 014,07	0,80	-	89,11
lubuskie	54,61	-	-	0,38	5 367,34	-	-	37,35
łódzkie	176,10	0,01	0,00	2,23	7 085,68	0,24	0,04	89,69
małopolskie	184,37	0,02	0,03	1,95	5 450,94	0,56	0,80	57,74
mazowieckie	321,63	0,02	-	1,48	5 993,96	0,34	-	27,60
opolskie	52,55	-	-	0,98	5 291,75	-	-	98,49
podkarpackie	135,14	0,02	-	1,33	6 351,73	0,99	-	62,60
podlaskie	54,31	0,00	-	0,21	4 576,68	0,08	-	17,78
pomorskie	163,01	0,08	-	3,27	7 039,74	3,54	-	141,43
śląskie	310,42	0,16	0,00	3,91	6 808,68	3,58	0,09	85,85
świętokrzyskie	87,21	0,01	-	0,16	6 960,33	0,72	-	12,77
warmińsko-mazurskie	69,79	0,01	-	0,04	4 858,86	0,49	-	2,65
wielkopolskie	307,95	0,00	0,00	2,17	8 845,01	0,09	0,09	62,41
zachodniopomorskie	110,17	0,01	-	1,90	6 449,46	0,70	-	110,94
<b>Polska</b>	<b>2 460,92</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>24,88</b>	<b>6 403,13</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>64,73</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.8.2:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

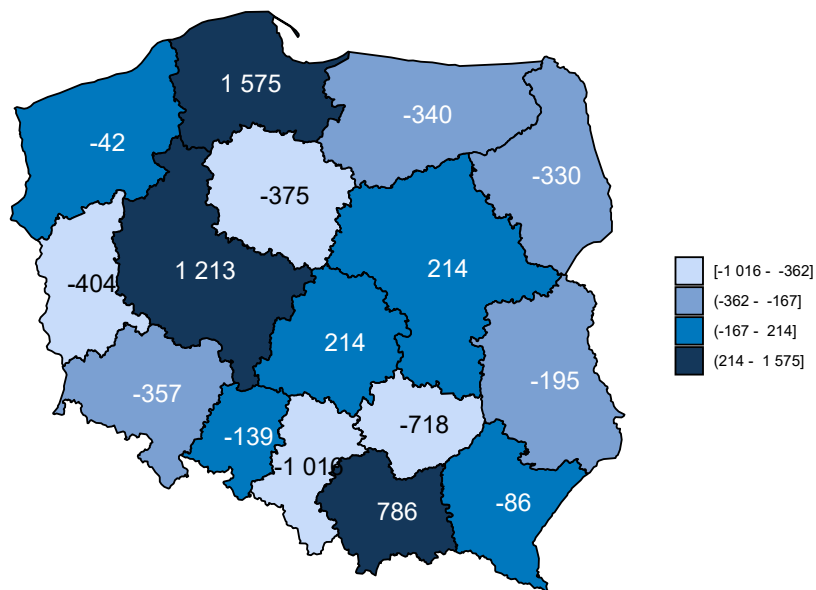


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.8.3, 2.8.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.<sup>130</sup>

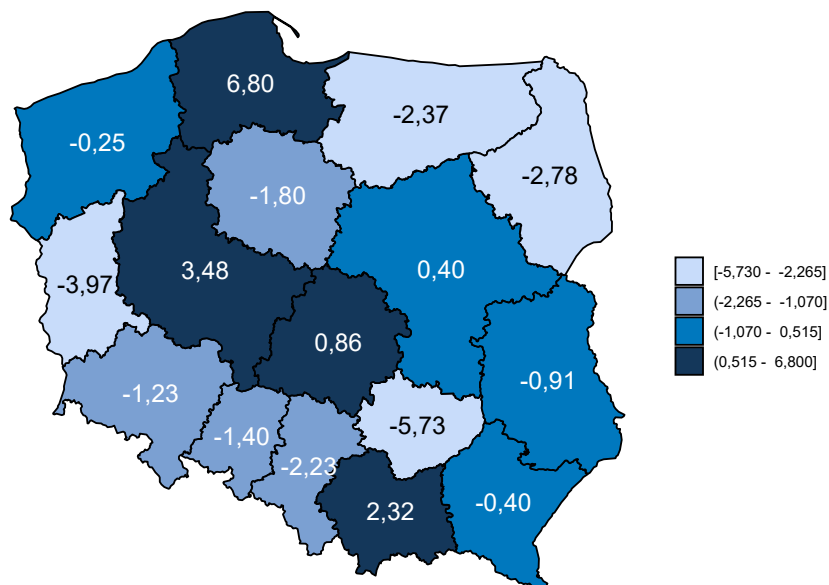
<sup>130</sup>W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

**Mapa 2.8.3:** Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 2.8.4:** Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.4 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na województwa oraz grupy wiekowe. Dane zawarte w tabeli są wyrażone w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.8.4:** Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	3,8	8,2	11,1	7,2	4,7	18,4	46,1	59,0
kujawsko-pomorskie	4,4	10,1	12,5	5,9	3,5	13,7	36,5	42,5
lubelskie	4,4	11,7	14,7	8,5	4,2	15,4	38,0	54,9
lubuskie	1,7	3,6	4,5	2,4	1,5	6,6	16,2	18,5
łódzkie	4,1	10,6	12,3	6,3	4,2	20,0	52,5	68,8
małopolskie	7,0	17,7	20,8	9,5	5,6	19,3	43,5	63,8
mazowieckie	11,6	25,4	29,2	13,9	8,0	34,8	85,1	116,6
opolskie	2,2	4,7	5,3	2,7	1,5	5,5	13,5	18,3
podkarpackie	4,1	10,6	14,4	8,1	4,5	16,2	33,2	45,6
podlaskie	0,6	1,9	2,9	1,9	1,4	5,6	15,5	24,9
pomorskie	7,5	13,6	15,7	8,1	4,8	20,4	45,5	51,5
śląskie	12,5	27,9	31,1	15,5	8,3	36,3	82,2	101,1
świętokrzyskie	2,0	5,5	7,6	4,1	2,2	9,2	24,1	32,9
warmińsko-mazurskie	2,1	4,8	6,4	3,4	1,8	7,5	20,6	23,3
wielkopolskie	13,6	33,4	37,4	17,3	8,9	36,1	77,2	87,8
zachodniopomorskie	4,2	8,1	10,5	6,1	3,8	13,7	30,3	35,8
<b>Polska</b>	<b>85,9</b>	<b>197,8</b>	<b>236,2</b>	<b>121,0</b>	<b>68,7</b>	<b>278,7</b>	<b>660,2</b>	<b>845,3</b>

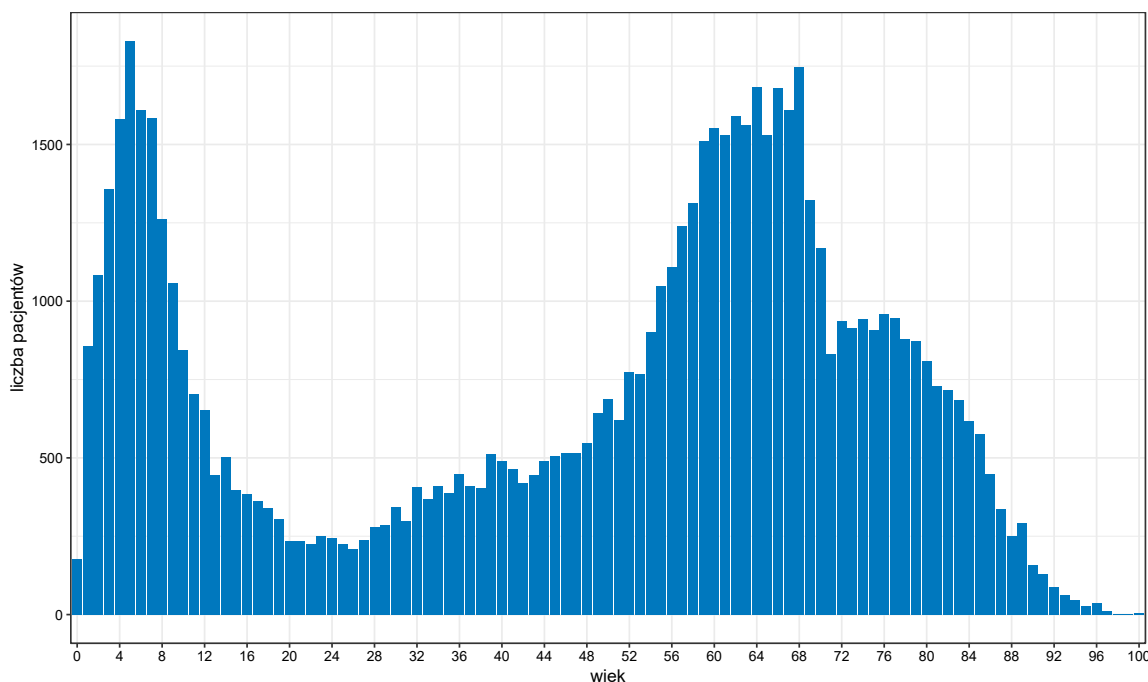
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.8.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie warmińsko-mazurskim. Podstawowe statystyki zostały zaprezentowane na poziomie każdego z powiatów. Analizy uwzględniają również liczbę świadczeń wykonanych dla podgrup analizowanej grupy chorób. Ponadto Podstawowa Opieka Zdrowotna została podzielona na trzy grupy według podstawowych zakresów świadczeń: świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej, świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

W 2016 roku w województwie warmińsko-mazurskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 293 podmiotów, a skorzystało z nich 36,8 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.8.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 4 w analizowanej grupie.

Wykres 2.8.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.8.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie warmińsko-mazurskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

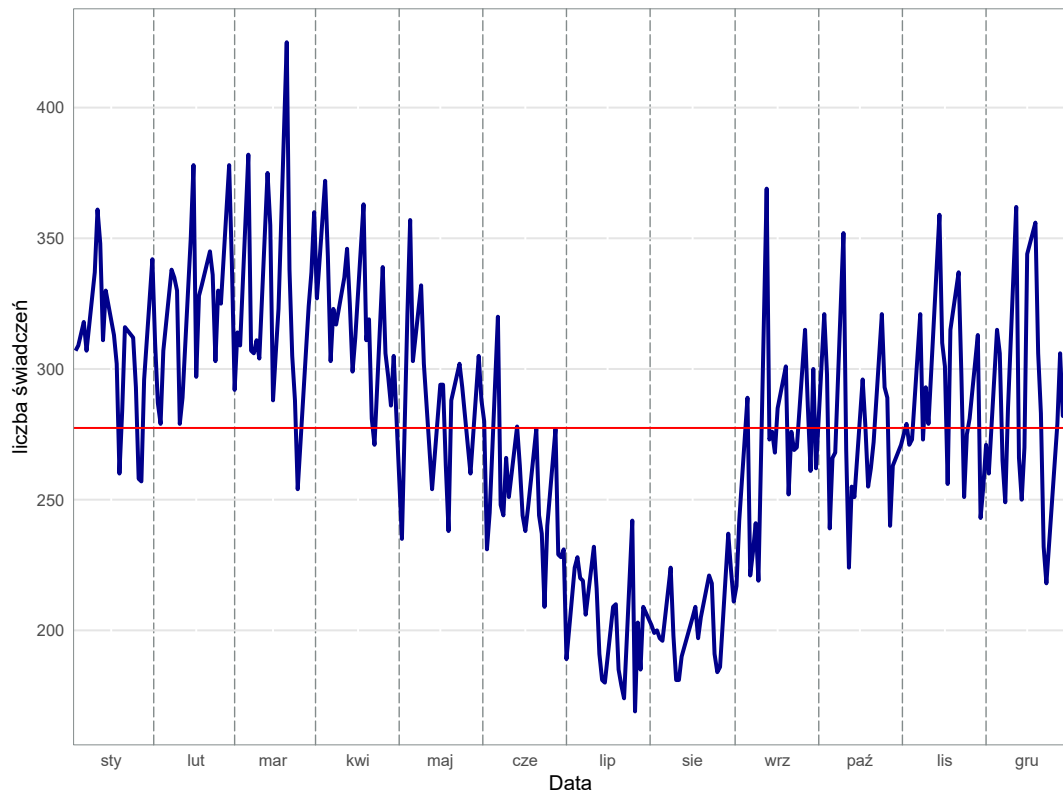
Tabela 2.8.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Astma	21,15	39,39	1,9	57,9	99,9	0,0	0,1
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	10,19	19,36	1,9	28,4	99,9	0,0	0,0
Przewlekłe choroby zapalne płuc	4,75	6,62	1,4	9,7	100,0	0,0	0,0
Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	1,37	1,77	1,3	2,6	100,0	-	-
Zaburzenia oddychania w czasie snu	1,14	1,54	1,4	2,3	99,7	-	0,3
Choroby śródmiąższowe płuc	0,59	0,89	1,5	1,3	100,0	-	-
Mukowiscydoza	0,04	0,13	3,0	0,2	100,0	-	-
Niewydolność oddychania	0,09	0,13	1,4	0,2	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.8.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

Wykres 2.8.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa warmińsko-mazurskiego.

Tabela 2.8.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bartoszycki	9	1,05	1,64	3,24	15,28	1 784,87	2 781,74
braniewski	9	1,02	1,90	3,85	21,45	2 443,15	4 516,85
działdowski	19	2,56	6,71	2,59	28,78	3 870,57	10 172,55
elbląski	9	1,04	1,83	7,20	15,49	1 786,76	3 155,23
etcki	26	1,82	3,54	5,08	28,70	2 005,87	3 913,49
giżycki	17	2,20	4,06	6,25	29,75	3 843,12	7 108,73
iławski	9	2,47	4,20	3,76	9,70	2 662,97	4 523,07
kętrzyński	12	2,15	3,65	3,78	18,76	3 361,00	5 705,89
lidzbarski	8	0,84	1,31	10,28	19,03	1 993,39	3 123,29
mragowski	9	1,18	2,19	6,73	17,82	2 330,37	4 326,13
nidzicki	6	0,84	1,64	4,21	17,95	2 497,61	4 899,50

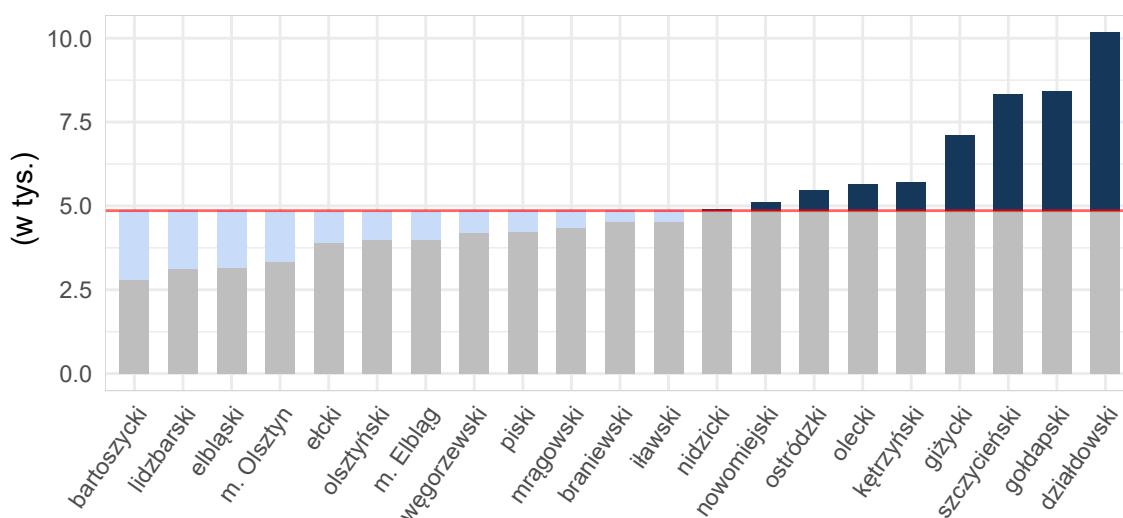


**Tabela 2.8.6:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
nowomiejski	6	1,19	2,25	4,26	13,59	2 696,64	5 098,94
olecki	6	0,96	1,96	6,34	17,34	2 773,84	5 651,71
olsztyński	23	2,71	4,96	9,75	18,52	2 178,66	3 997,42
ostródzki	18	2,82	5,77	5,16	17,04	2 665,54	5 464,60
piski	17	1,36	2,42	3,39	29,67	2 370,19	4 218,52
szczywieński	14	2,53	5,87	4,97	19,87	3 591,80	8 331,68
gołdapski	6	1,01	2,29	4,33	22,10	3 730,99	8 426,95
węgorzewski	6	0,50	0,98	6,56	25,78	2 160,84	4 192,80
m. Elbląg	18	2,80	4,85	11,57	14,85	2 307,93	4 001,12
m. Olsztyn	44	3,80	5,78	18,91	25,43	2 194,31	3 338,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.8.5:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo warmińsko-mazurskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.8.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa warmińsko-mazurskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.8.7:** Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bartoszycki	0,05	0,11	0,13	0,07	0,03	0,14	0,46	0,64
braniewski	0,03	0,05	0,06	0,05	0,06	0,23	0,78	0,64
działdowski	0,04	0,28	0,73	0,46	0,13	0,83	2,26	2,00
elbląski	0,06	0,13	0,16	0,07	0,06	0,14	0,60	0,62
ełcki	0,12	0,30	0,33	0,13	0,08	0,26	0,90	1,44
giżycki	0,08	0,17	0,15	0,13	0,10	0,52	1,27	1,67

**Tabela 2.8.7:** Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
iławski	0,11	0,23	0,39	0,24	0,11	0,49	1,32	1,32
kętrzyński	0,11	0,23	0,30	0,19	0,09	0,44	1,09	1,19
lidzbarski	0,08	0,17	0,16	0,06	0,03	0,11	0,30	0,40
mrągowski	0,03	0,06	0,16	0,07	0,05	0,28	0,70	0,84
nidzicki	0,03	0,10	0,20	0,15	0,06	0,12	0,47	0,51
nowomiejski	0,04	0,14	0,24	0,10	0,07	0,23	0,68	0,74
olecki	0,08	0,12	0,14	0,10	0,09	0,20	0,61	0,62
olsztyński	0,11	0,27	0,41	0,22	0,12	0,52	1,50	1,83
ostródzki	0,19	0,44	0,64	0,29	0,14	0,65	1,66	1,76
piski	0,06	0,12	0,14	0,10	0,04	0,24	0,78	0,95
szczycieński	0,20	0,54	0,80	0,41	0,17	0,53	1,51	1,70
gołdapski	0,17	0,32	0,19	0,13	0,06	0,13	0,48	0,81
węgorzewski	0,01	0,06	0,06	0,05	0,05	0,10	0,27	0,38
m. Elbląg	0,20	0,36	0,33	0,20	0,13	0,50	1,51	1,63
m. Olsztyn	0,30	0,58	0,64	0,23	0,17	0,84	1,44	1,57
Województwo	2,12	4,76	6,36	3,45	1,83	7,52	20,60	23,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim

W badanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim, zostało odnotowanych 7 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

## Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie warmińsko-mazurskim

W badanej grupie chorób w województwie warmińsko-mazurskim, zostało odnotowanych 7 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

## 2.9 Kadry medyczne

Informacje dotyczące kadry medycznej za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>. Jednocześnie informujemy, że w kolejnej edycji map potrzeb zdrowotnych planowane jest przedstawienie sytuacji kadrowej w zawodach medycznych oraz w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

## 2.10 Zasoby sprzętowe

Informacje dotyczące zasobów sprzętowych za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

## Rozdział 3

# Prognoza

### Spis treści

---

3.1	Prognoza demograficzna . . . . .	444
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	444
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	541

---

### 3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

### 3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określoną w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach<sup>1</sup>. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

<sup>1</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

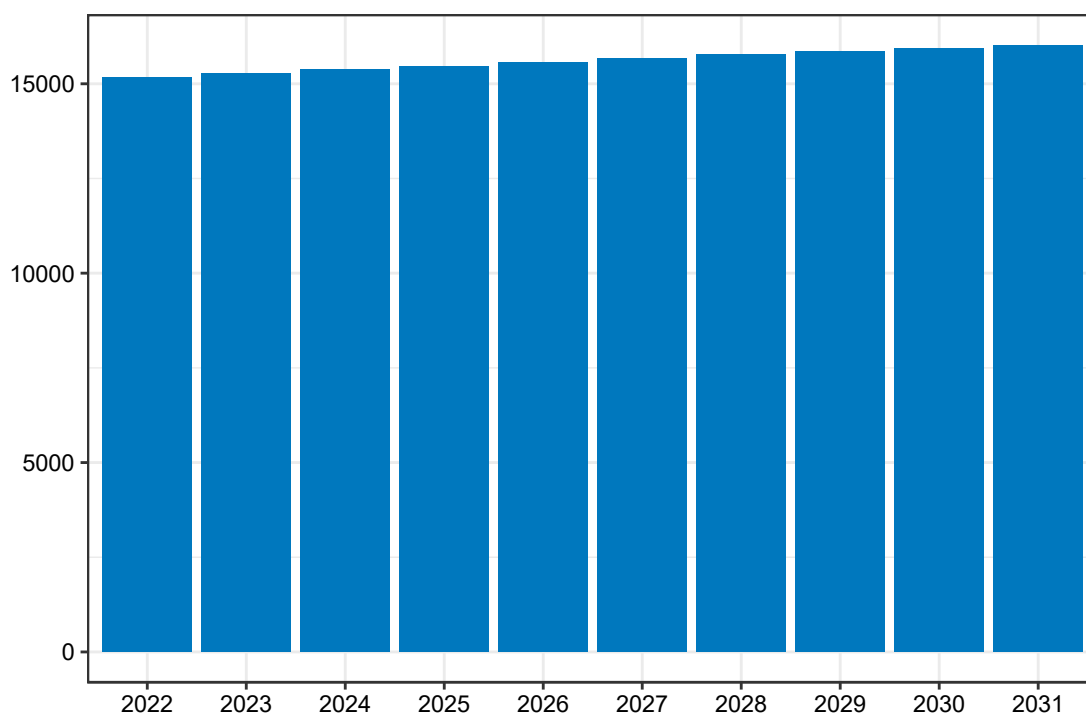
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

## Choroby śródmiąższowe płuc

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 15,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 16,0 tys. (wzrost o 5.3 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

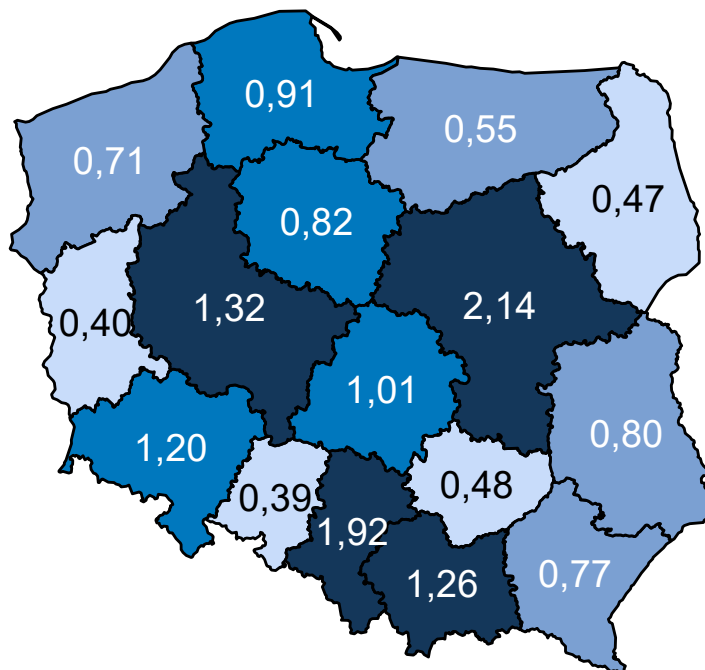
**Wykres 3.2.1:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

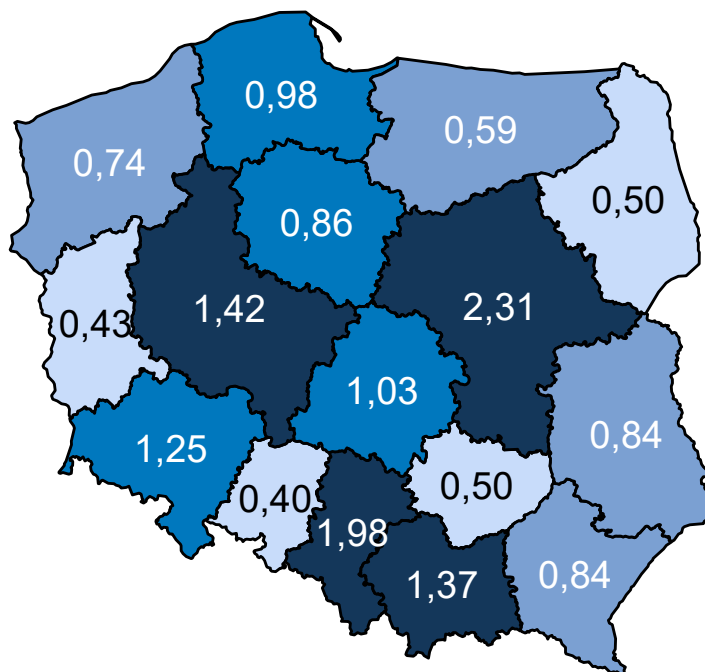
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

**Mapa 3.2.1:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.2:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

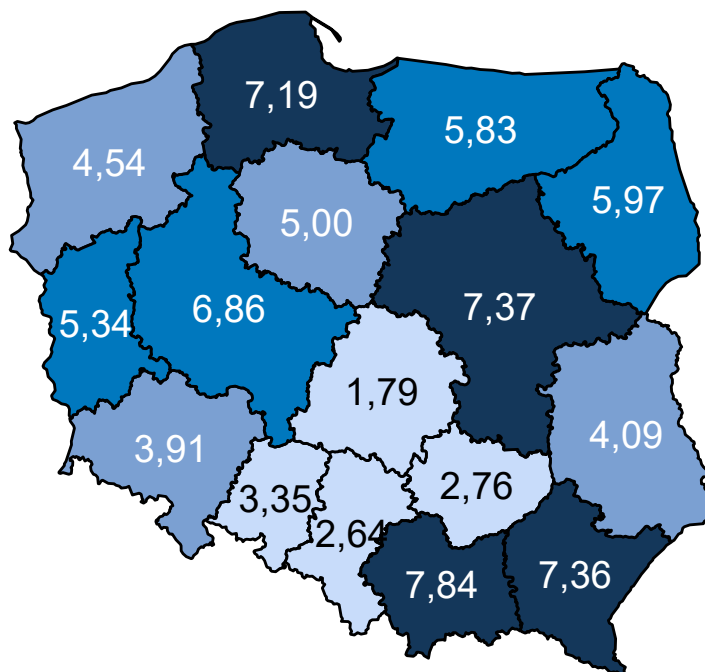


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,83%.

**Mapa 3.2.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

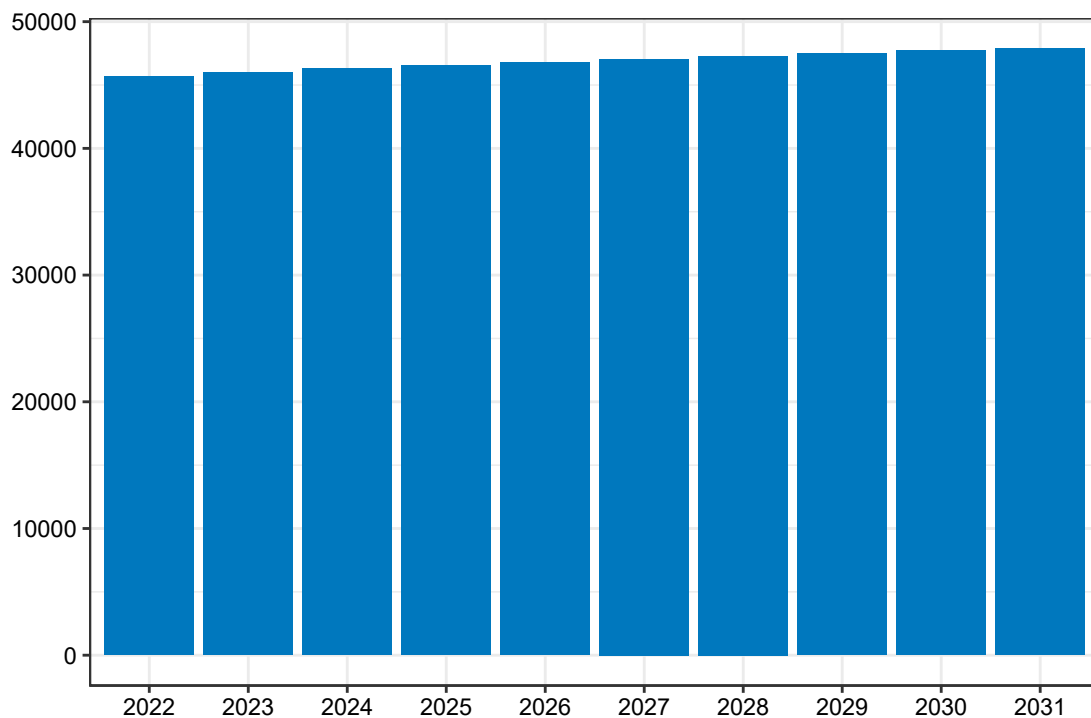


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 45,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 47,9 tys. (wzrost o 4.8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

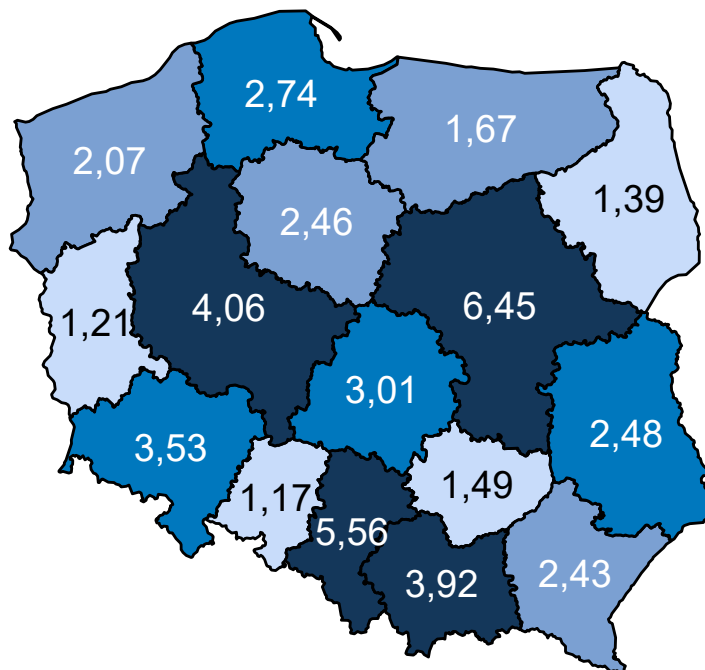


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

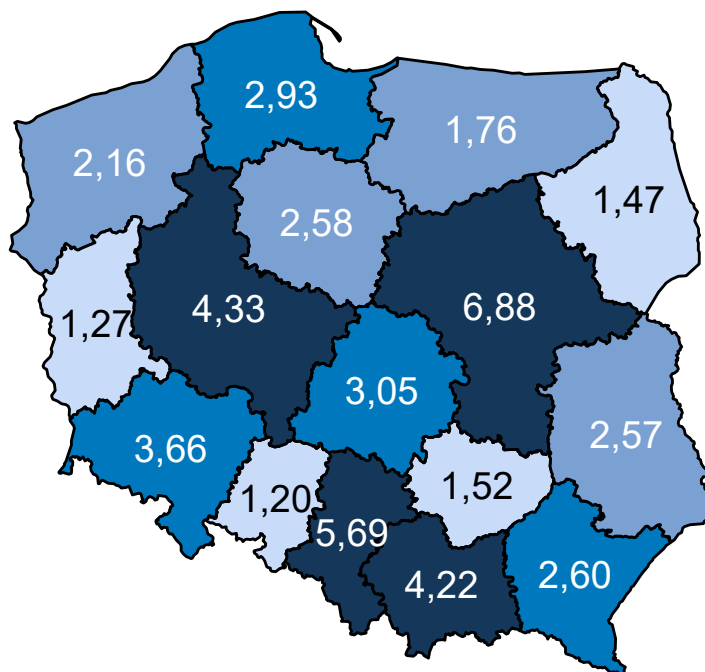


**Mapa 3.2.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.5:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

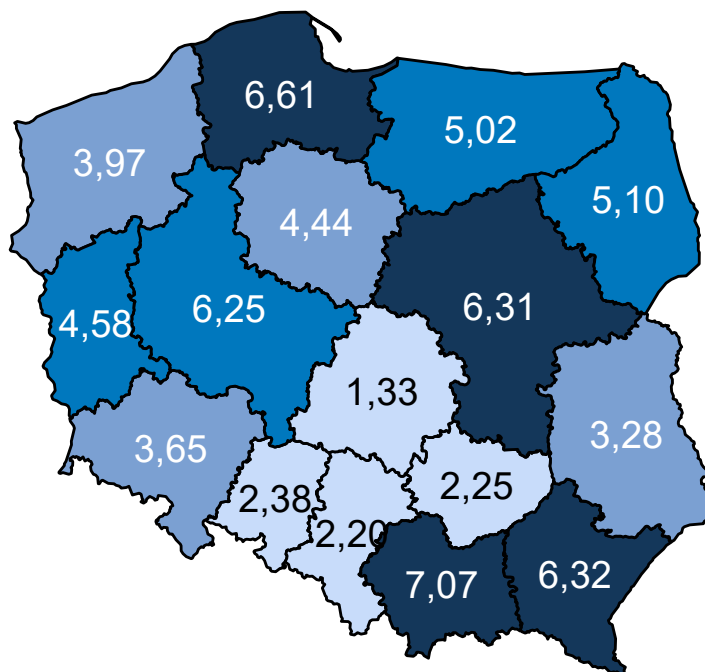


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,02%.

**Mapa 3.2.6:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

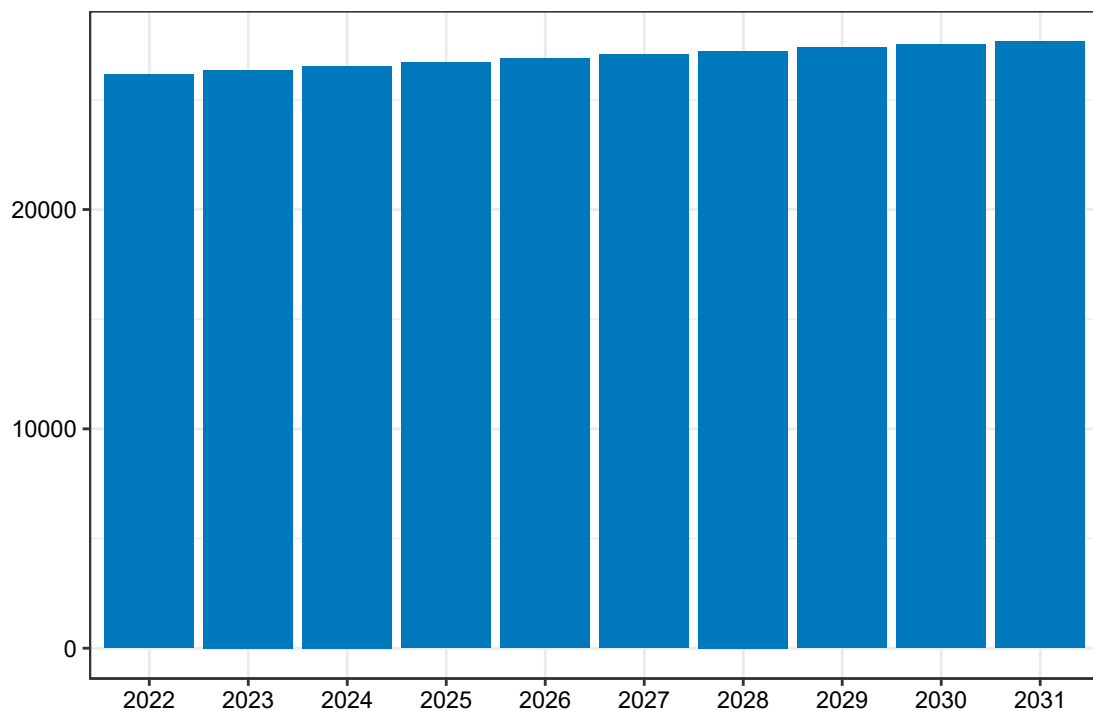


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,7 tys. (wzrost o 5,7 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

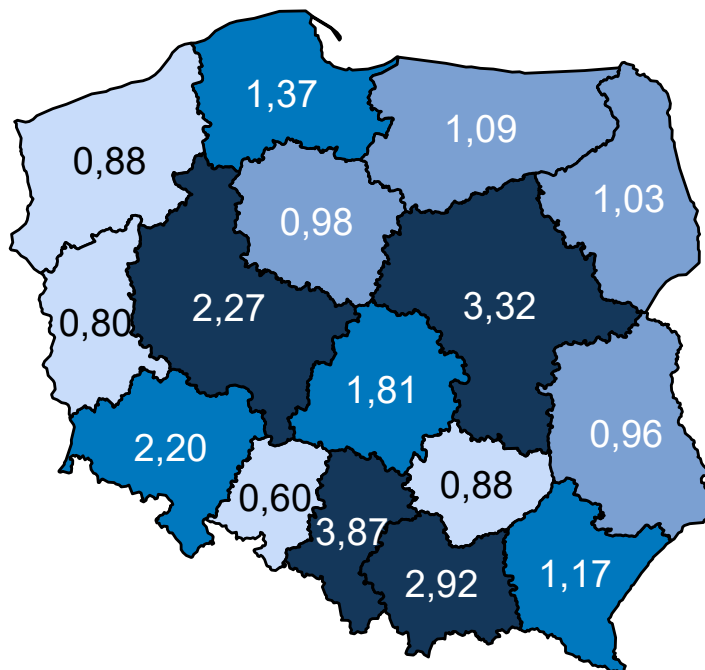
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

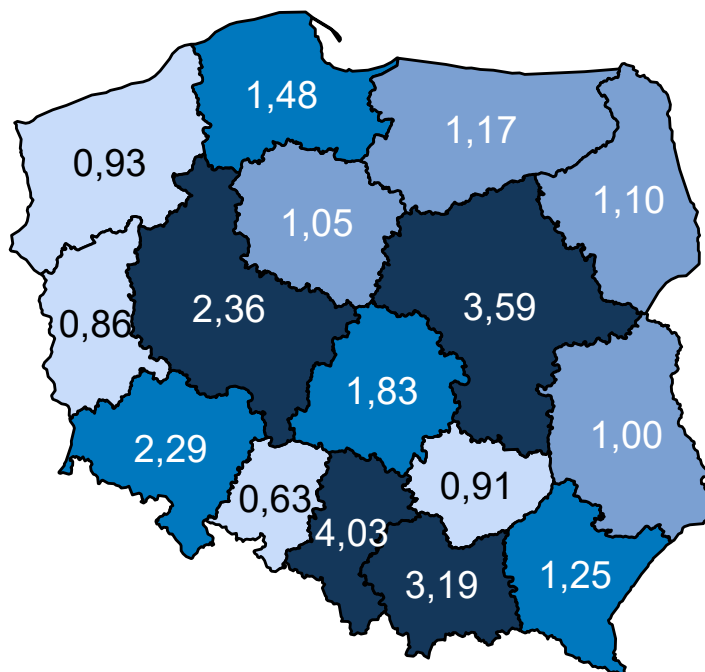
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

**Mapa 3.2.7:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

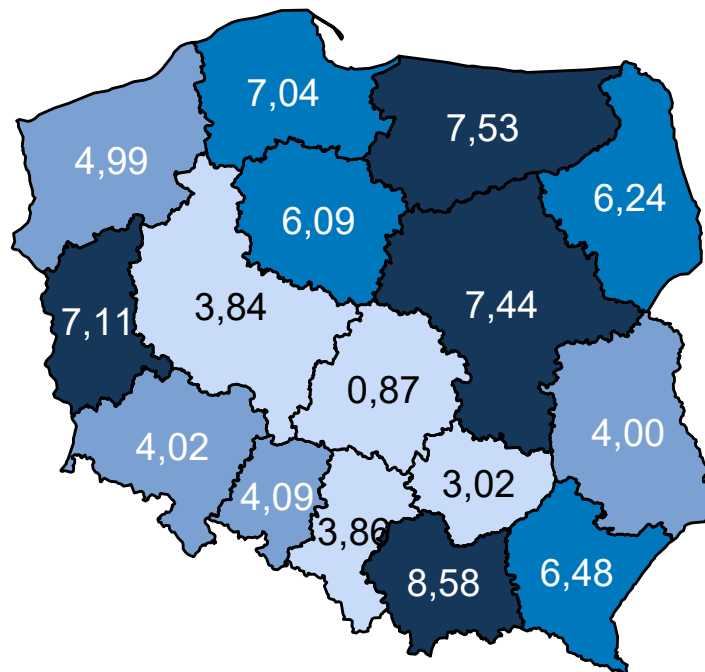


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,53%.

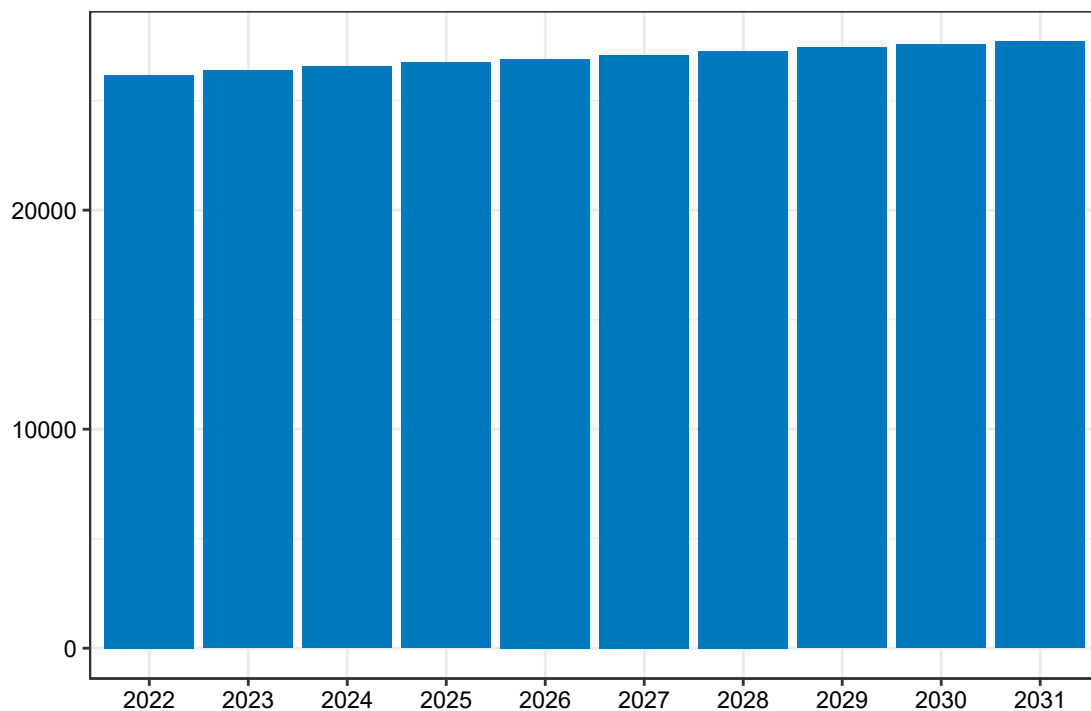
**Mapa 3.2.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

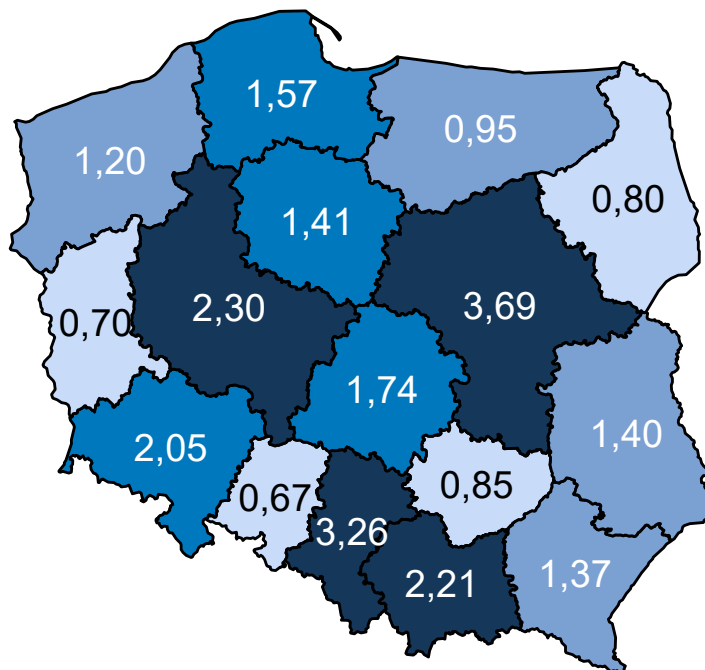
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby śródmiąższowe płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 27,7 tys. (wzrost o 5,7 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

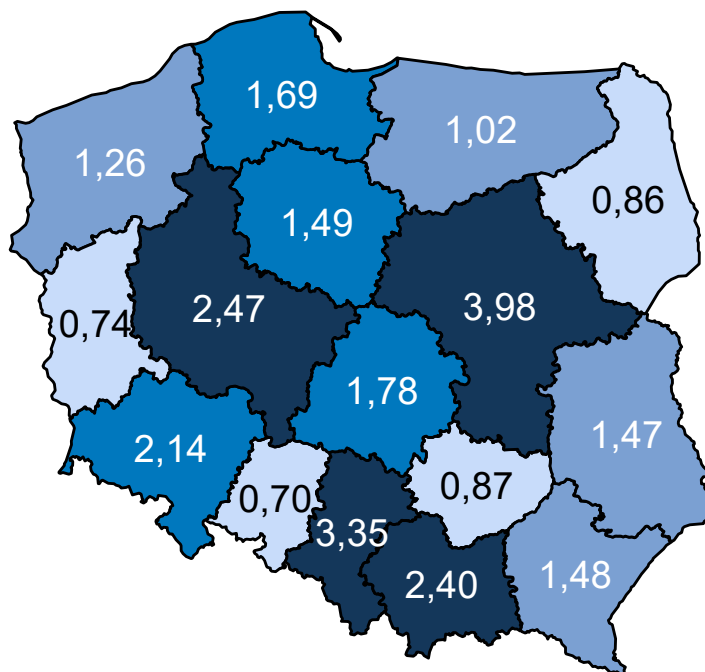
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,95 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

**Mapa 3.2.10:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

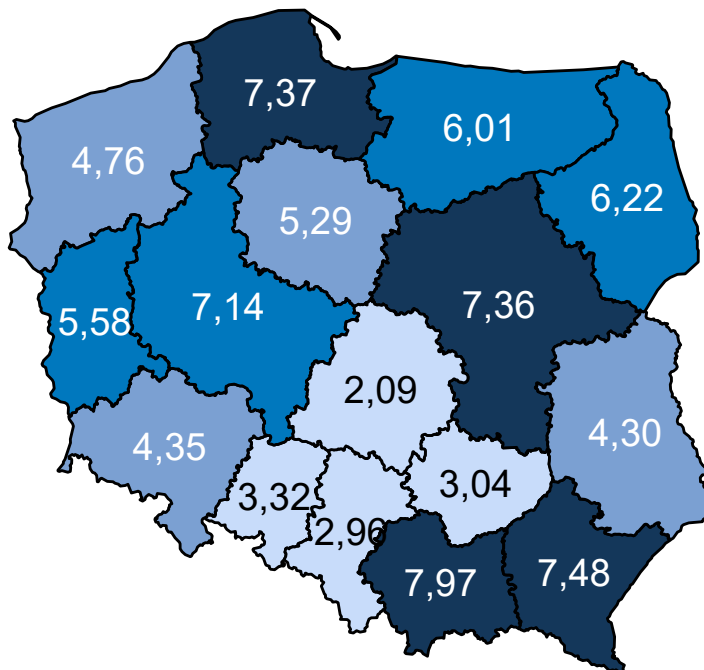


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,01%.

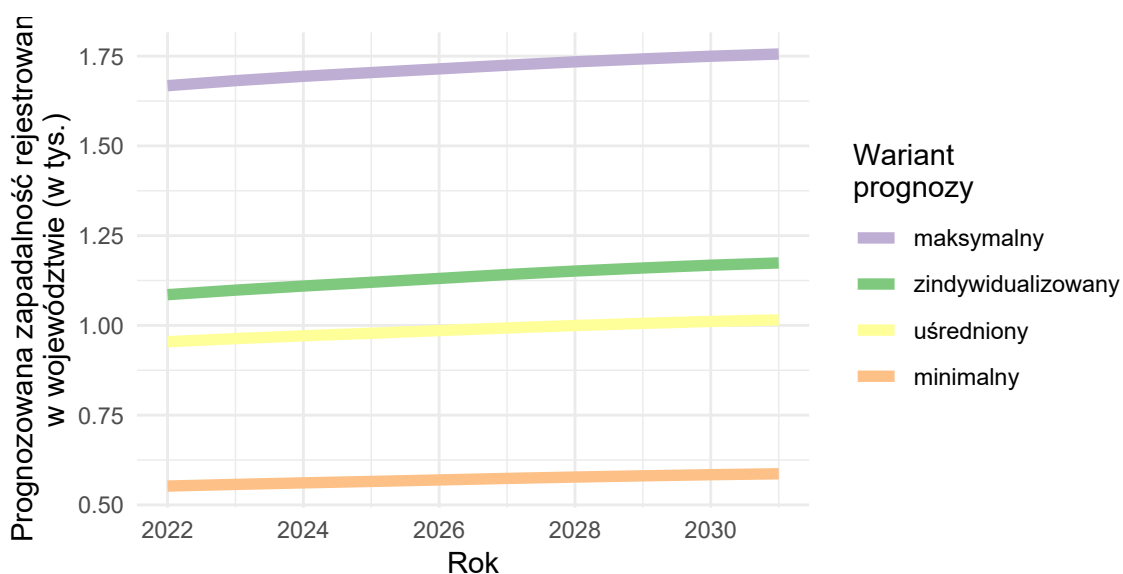
**Mapa 3.2.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.5.

**Wykres 3.2.5:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

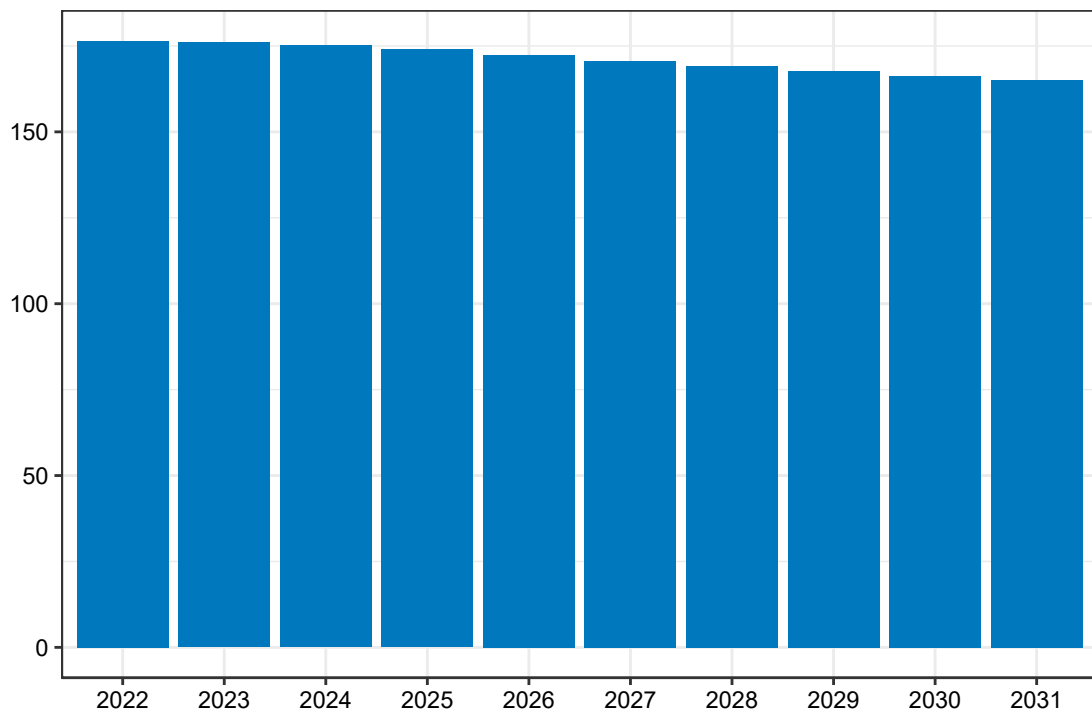


## Mukowiscydoza

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Mukowiscydoza prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,2 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

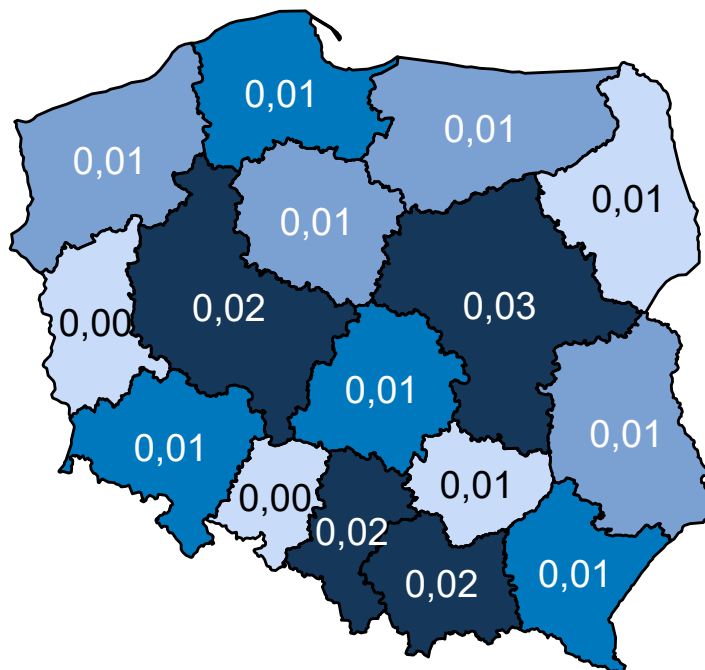
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

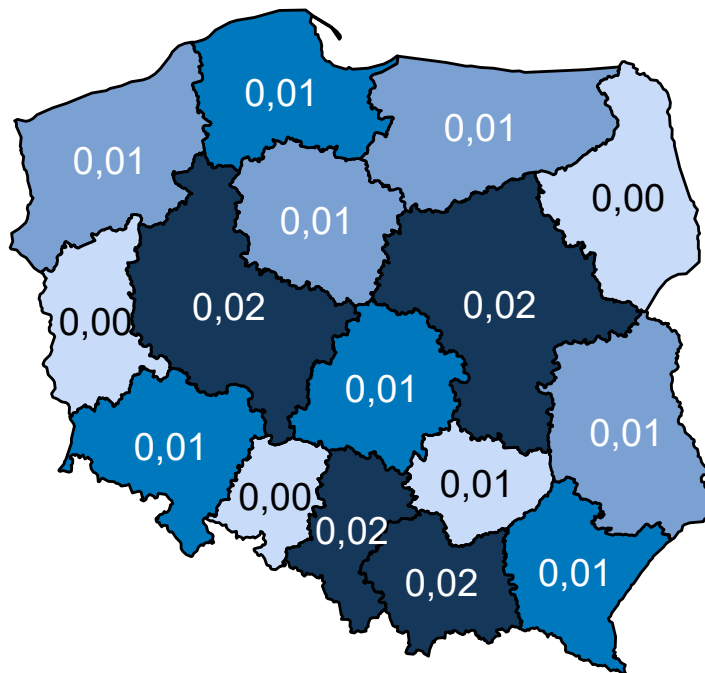
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

**Mapa 3.2.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.14:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

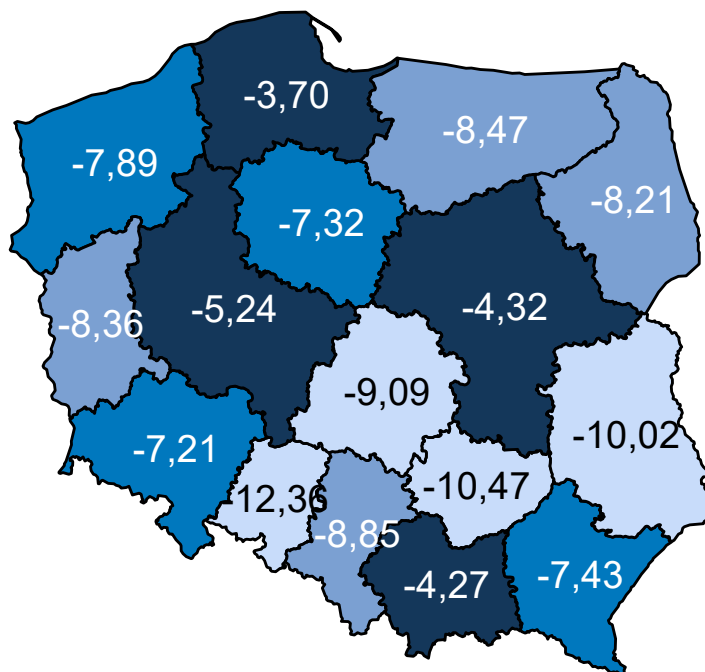


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,47%.

**Mapa 3.2.15:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

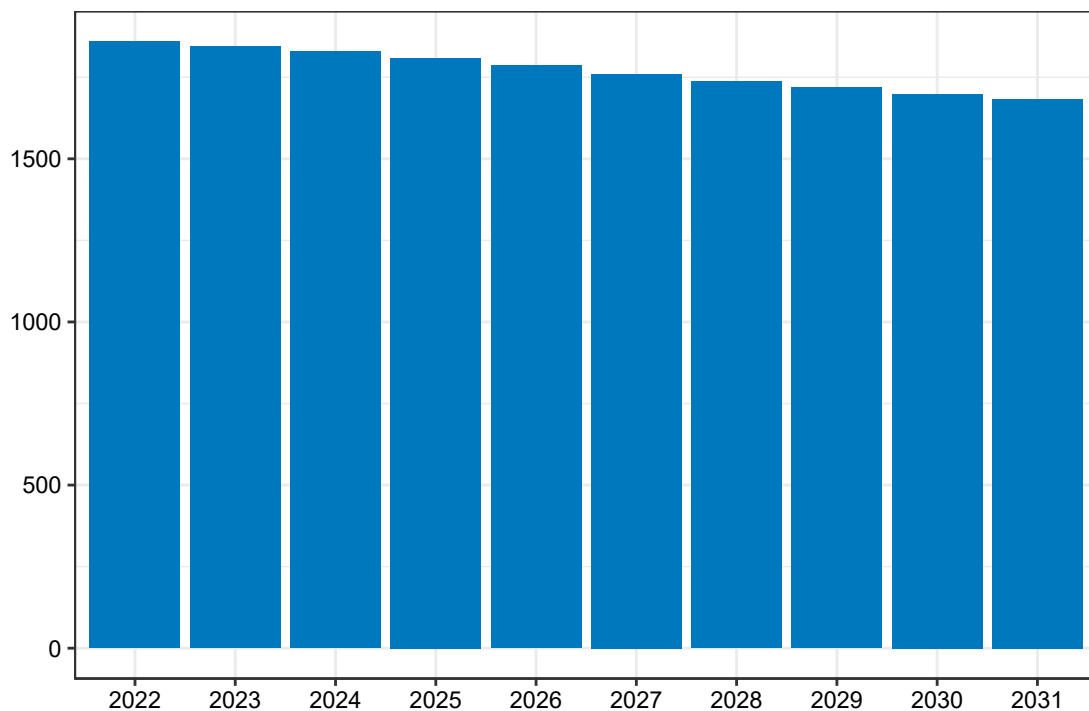


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Mukowiscydoza prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 1,7 tys. (spadek o -10,5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

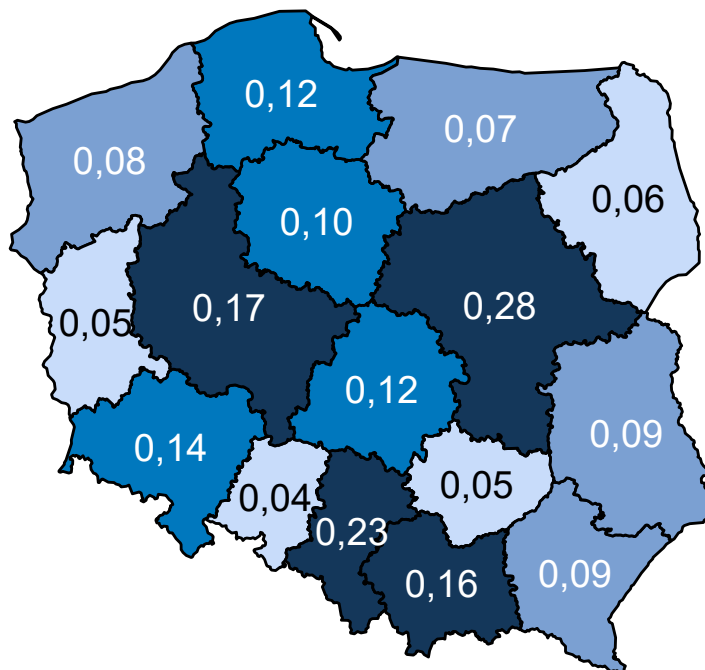
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

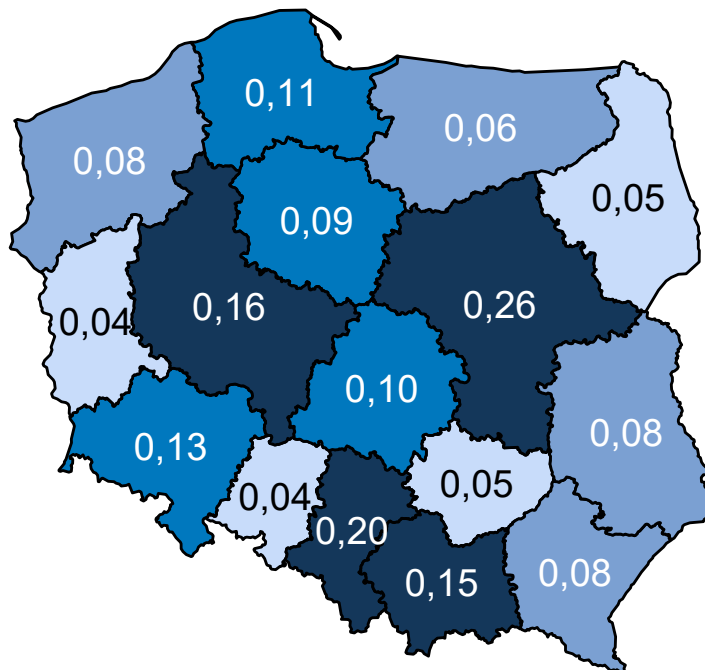
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,07 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

**Mapa 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

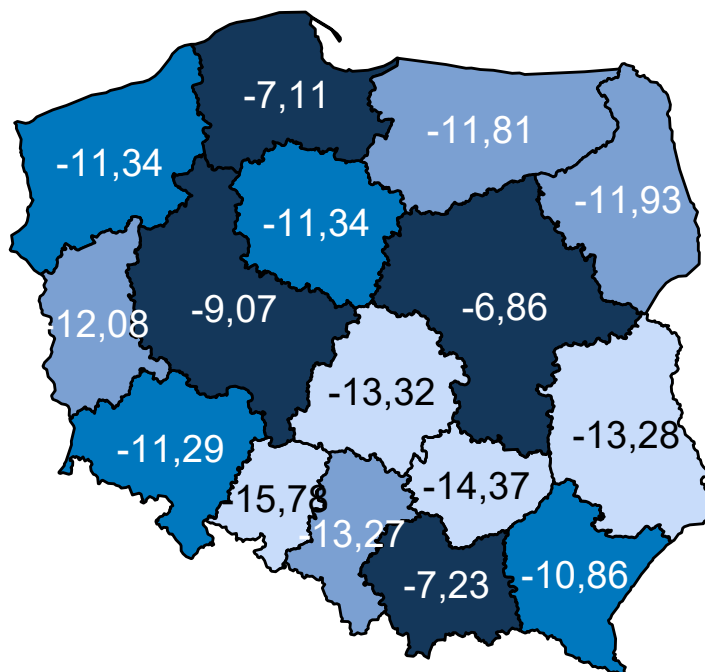


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -11,81%.

**Mapa 3.2.18:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

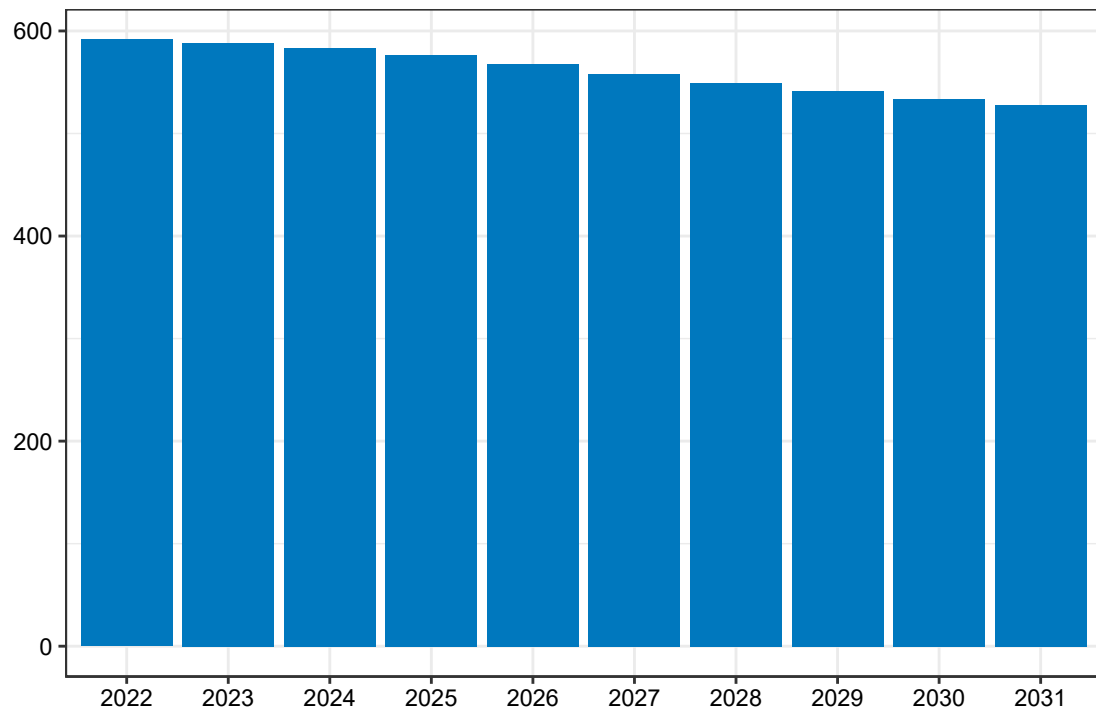


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Mukowiscydoza prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 0,5 tys. (spadek o -16,7 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

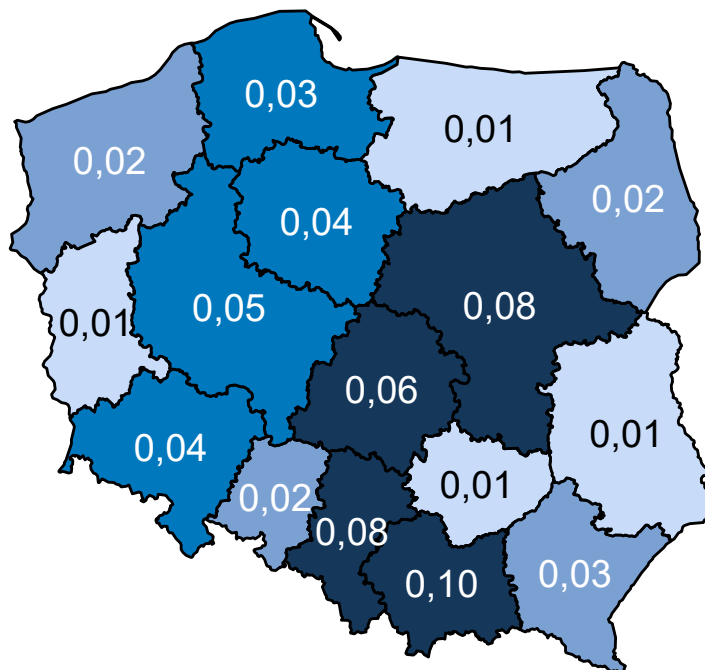
**Wykres 3.2.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

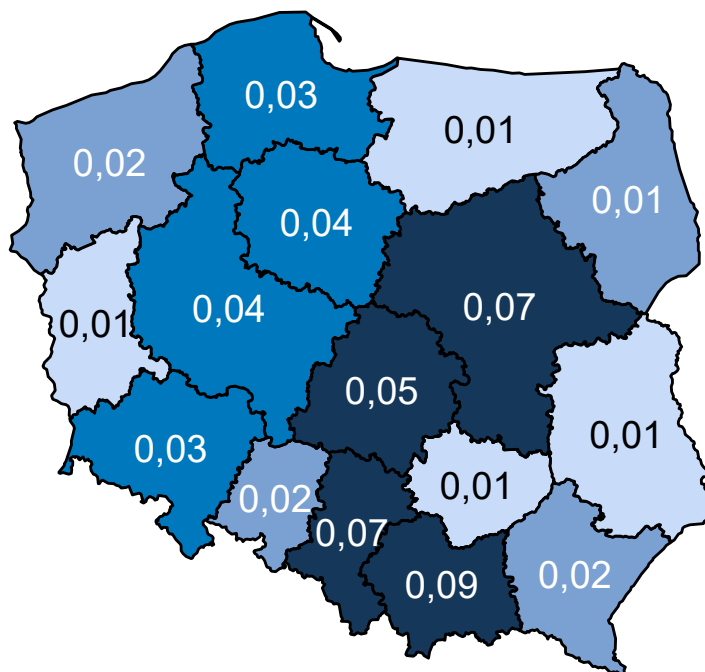
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

**Mapa 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.20:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



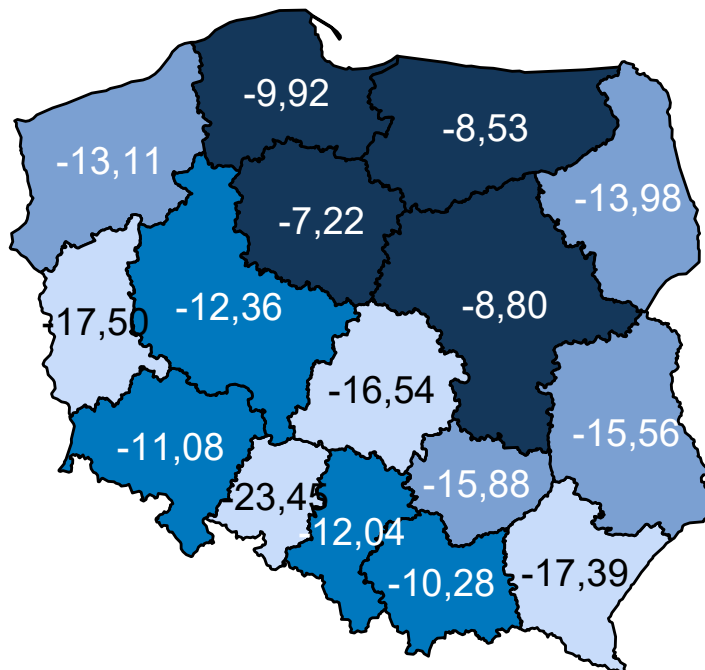
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,53%.

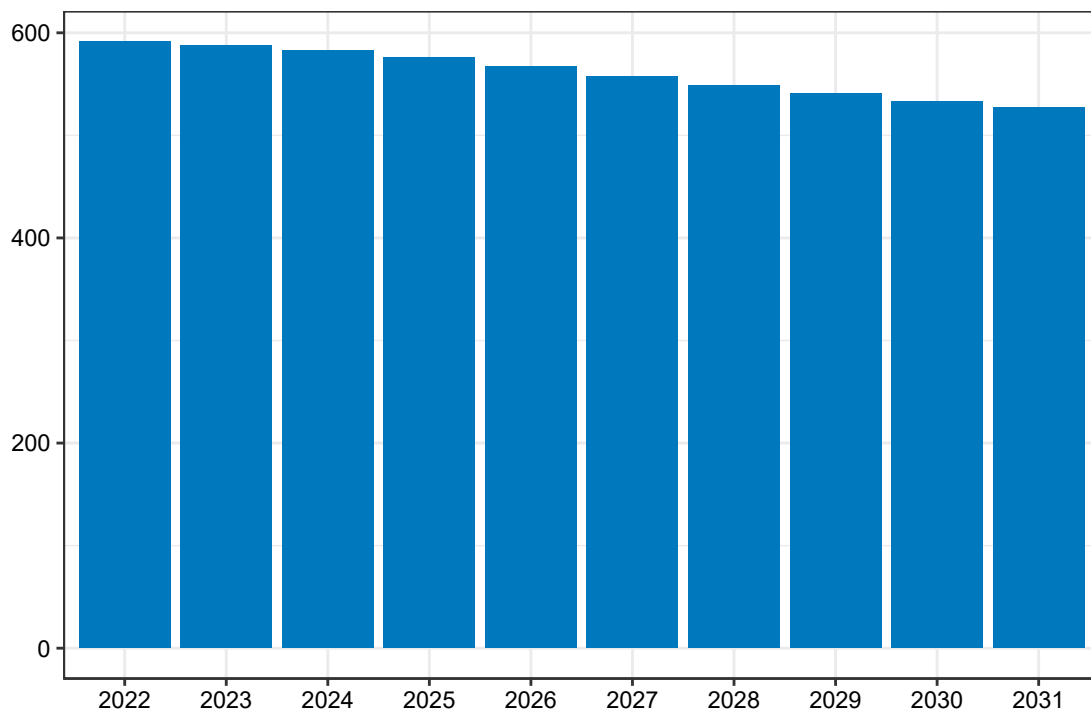
**Mapa 3.2.21:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

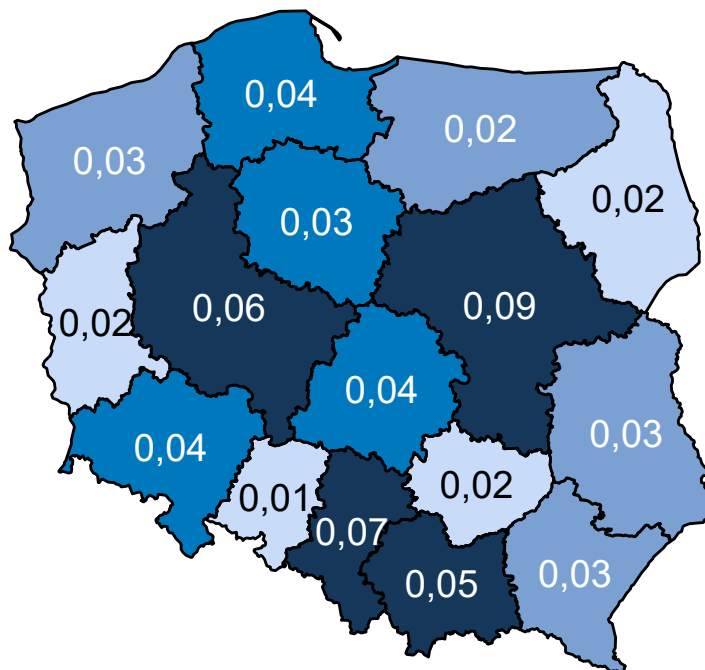
W latach 2022–2031 dla grupy Mukowiscydoza prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 0,5 tys. (spadek o -16,7 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.9:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

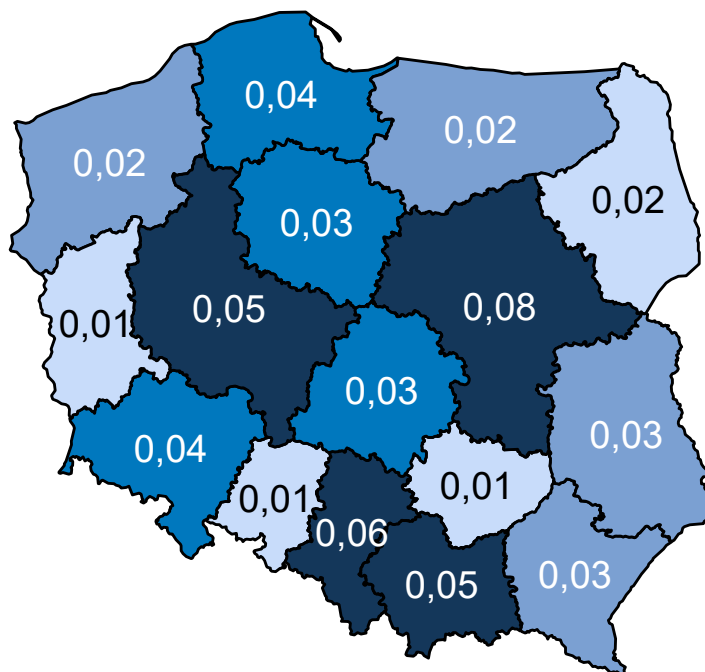
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

**Mapa 3.2.22:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.23:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

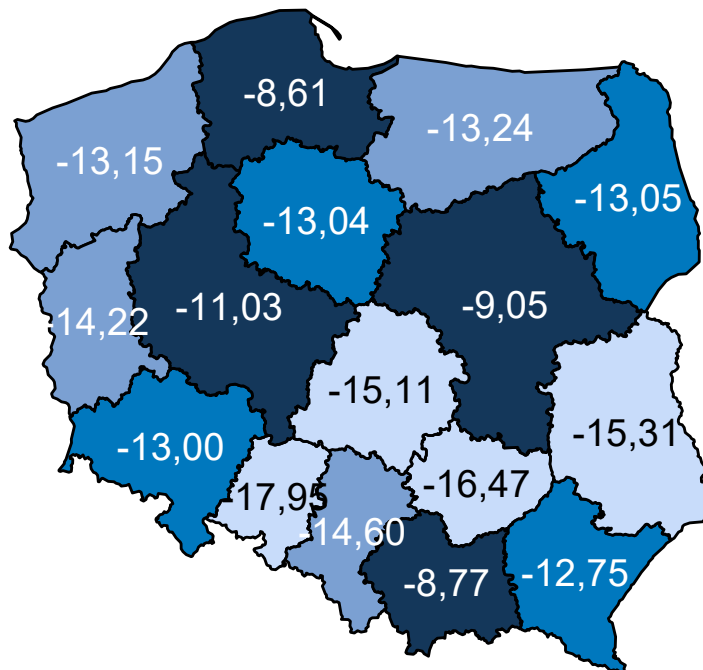


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -13,24%.

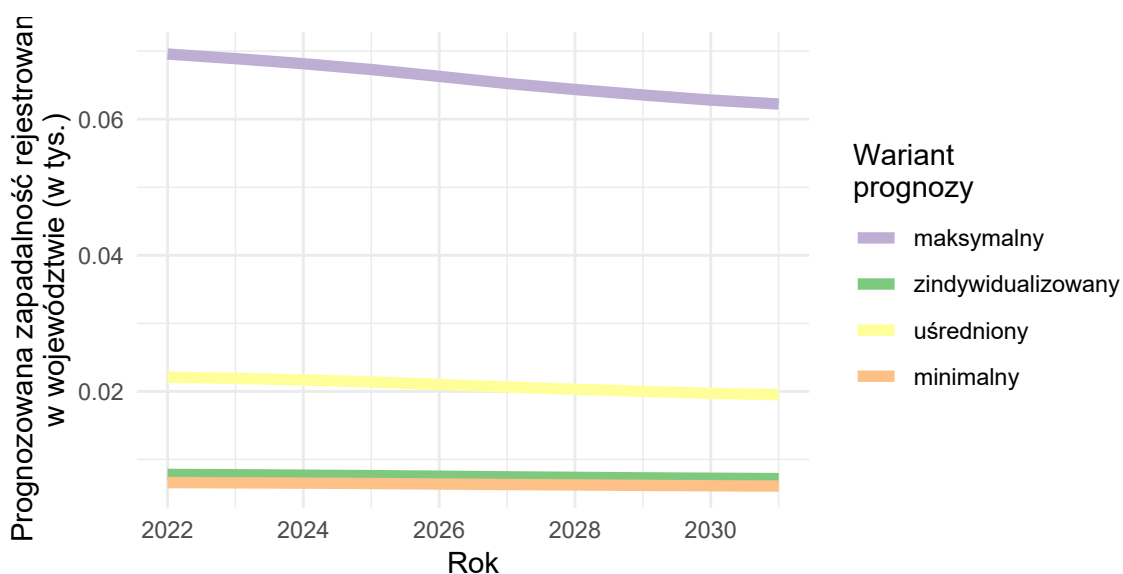
**Mapa 3.2.24:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.10.

**Wykres 3.2.10:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



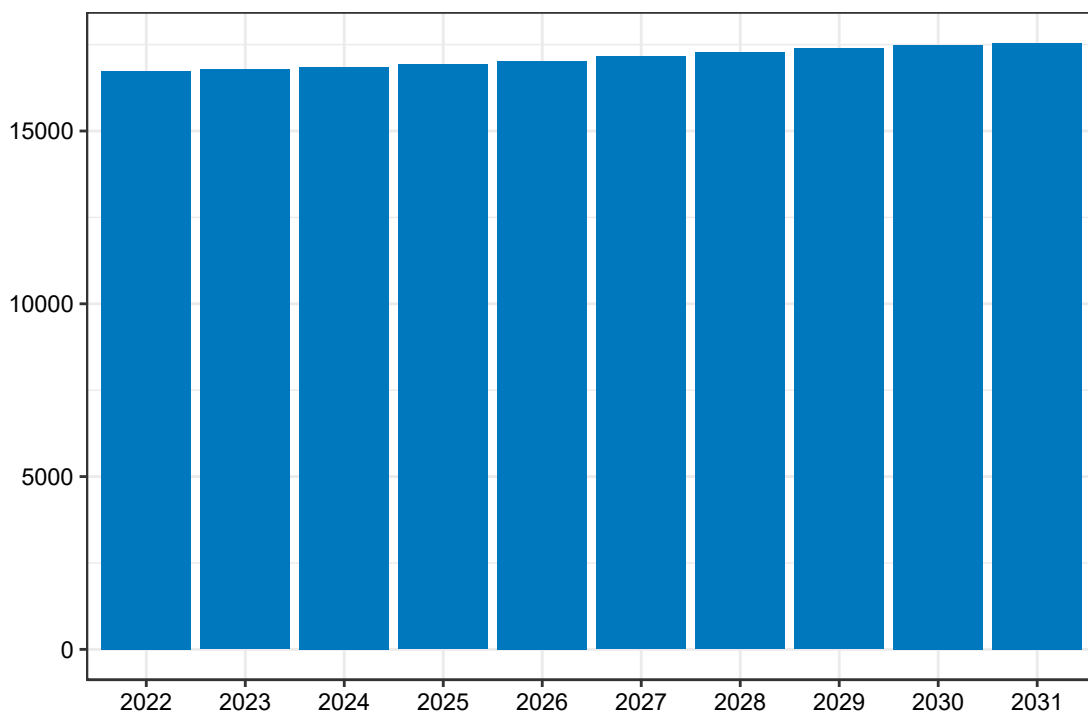
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Zaburzenia oddychania w czasie snu

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 16,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 17,6 tys. (wzrost o 5.4 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

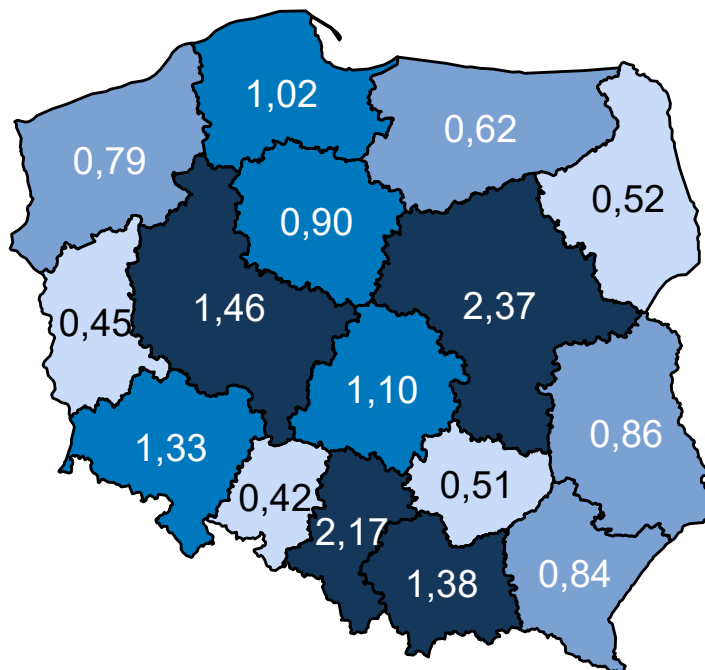
**Wykres 3.2.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

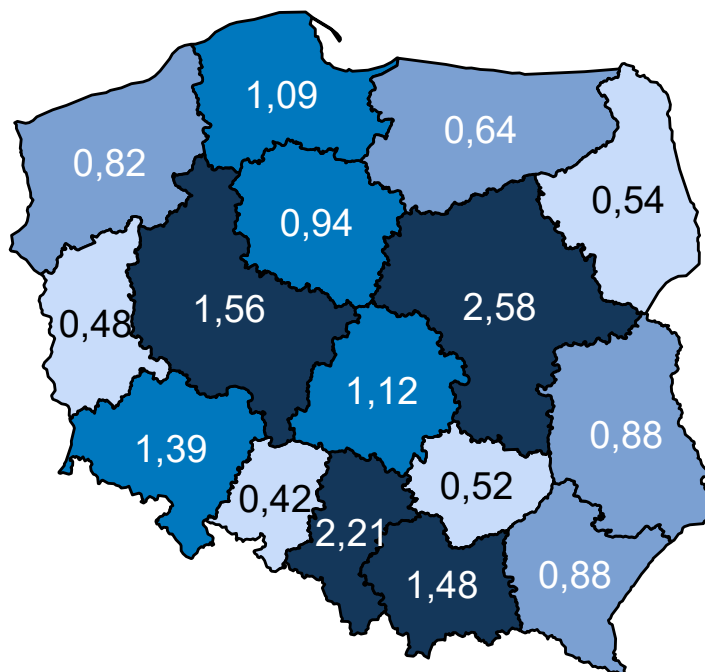
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,62 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

**Mapa 3.2.25:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

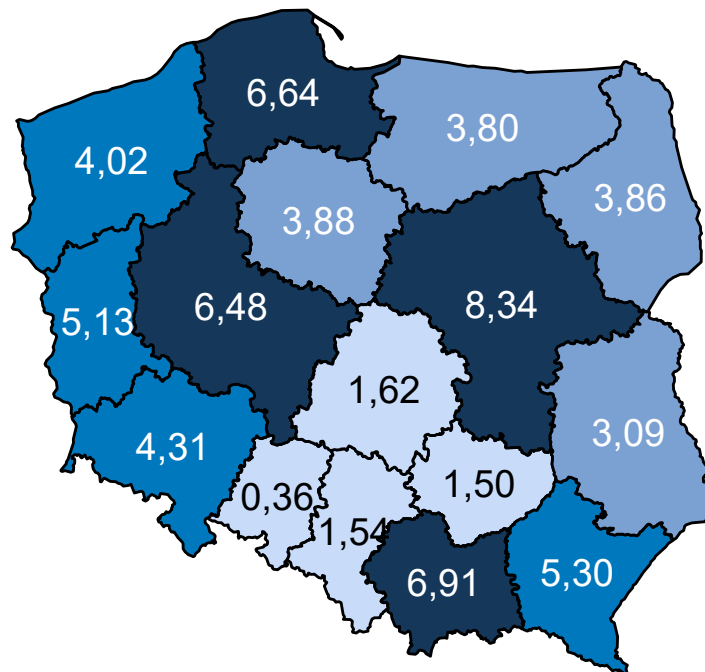


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,80%.

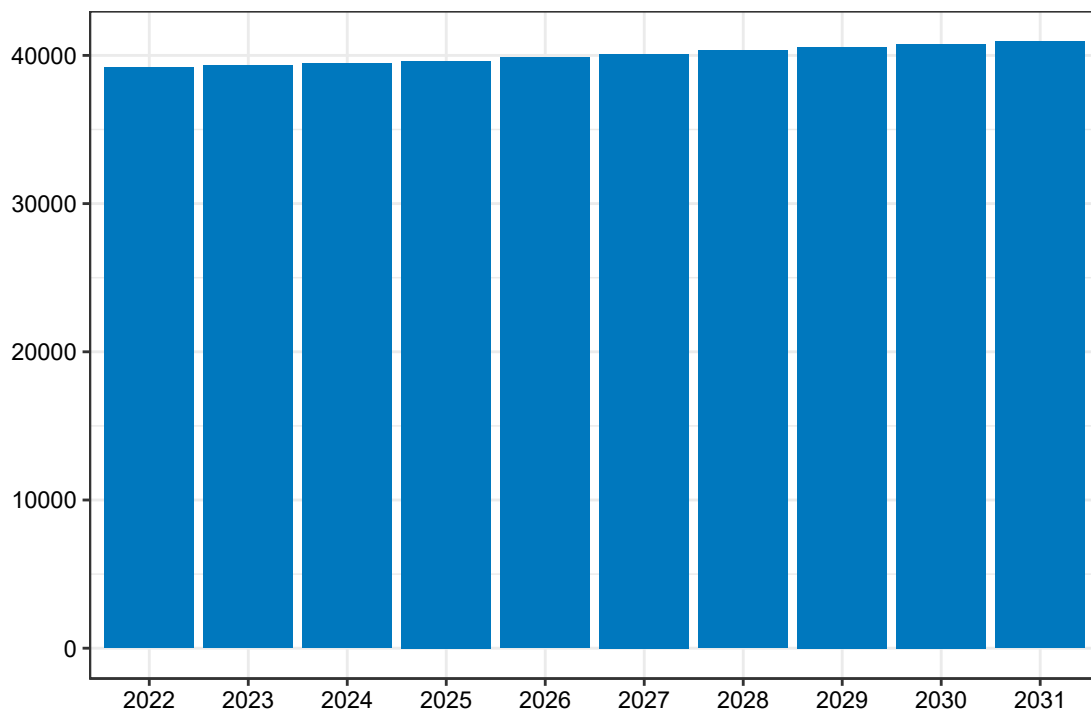
**Mapa 3.2.27:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 39,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,9 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

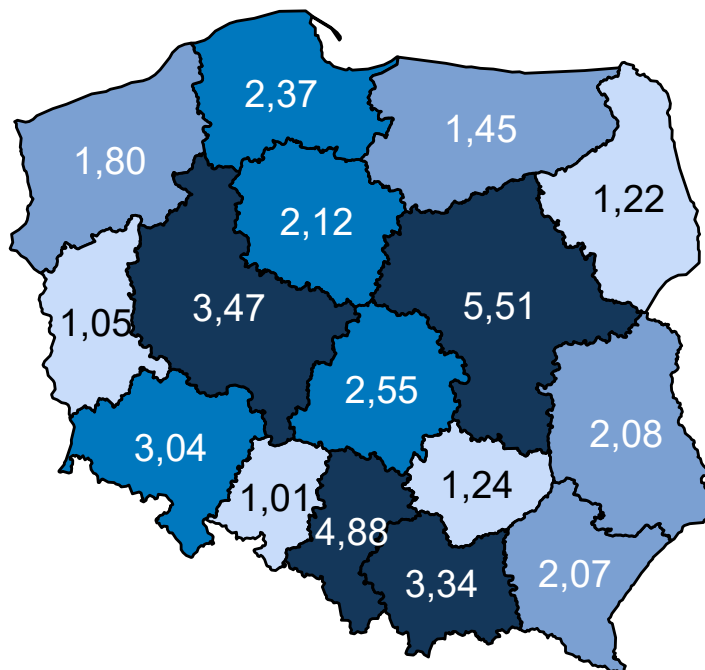
**Wykres 3.2.12:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,45 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

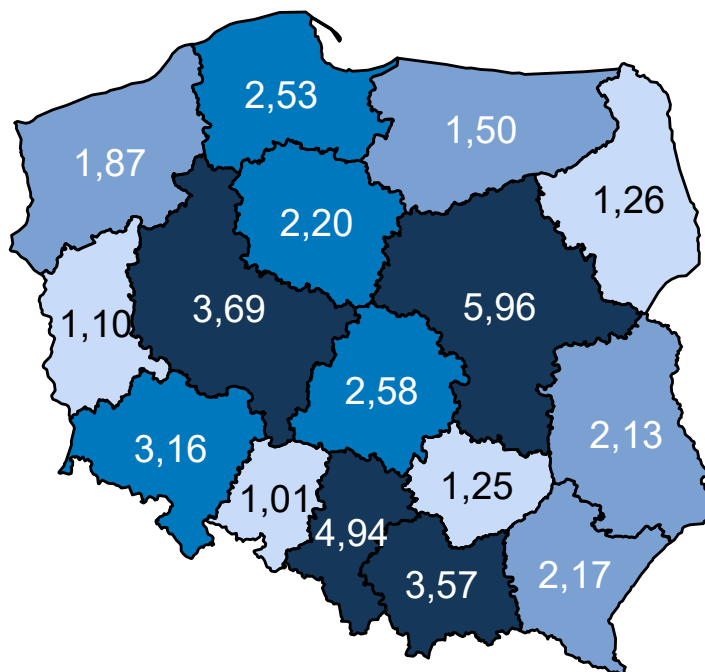


**Mapa 3.2.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.29:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

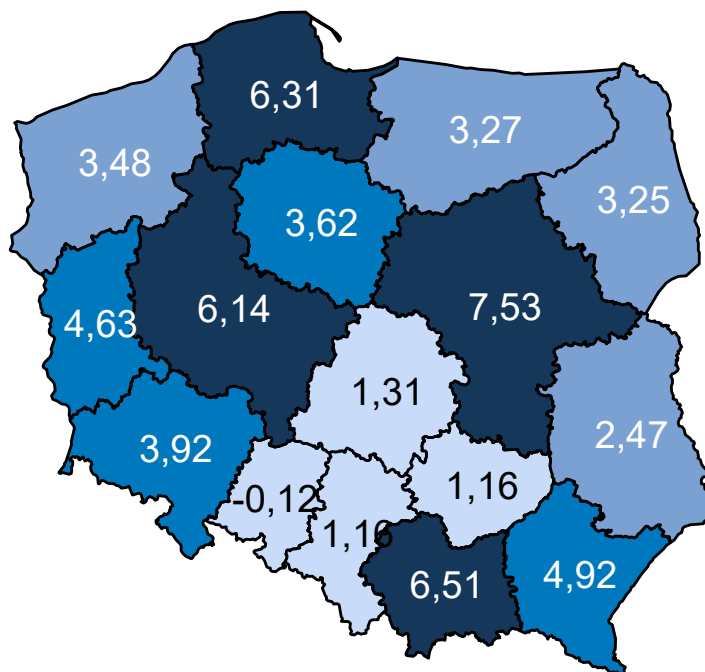


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,27%.

**Mapa 3.2.30:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

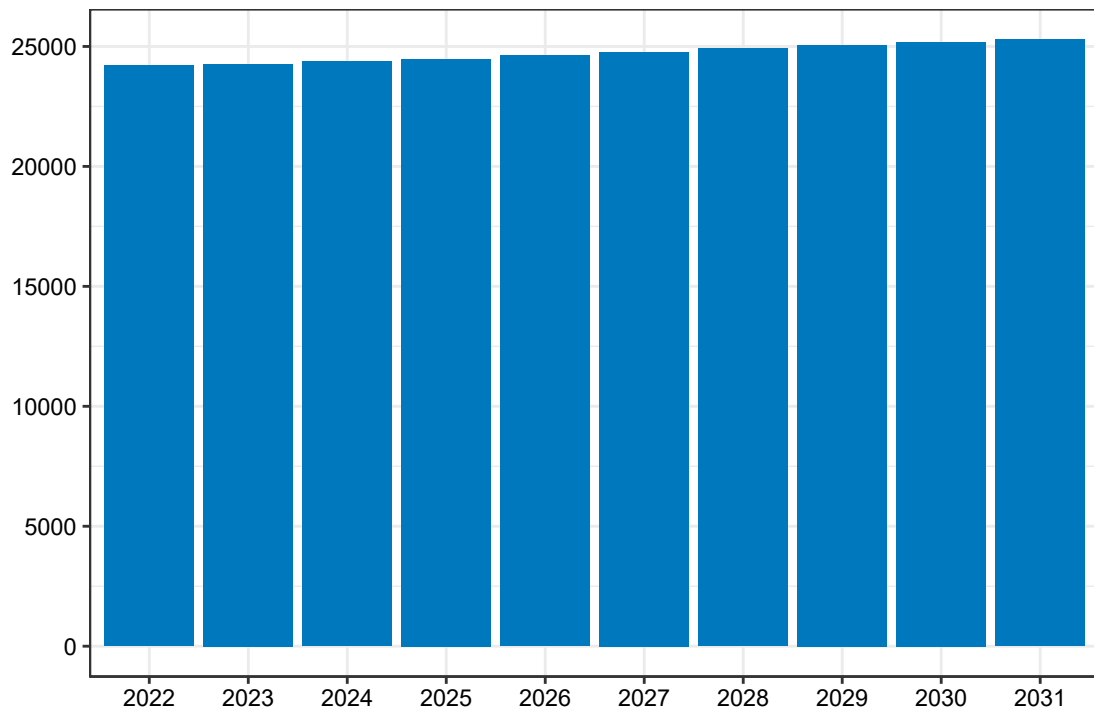


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,3 tys. (wzrost o 4,5 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

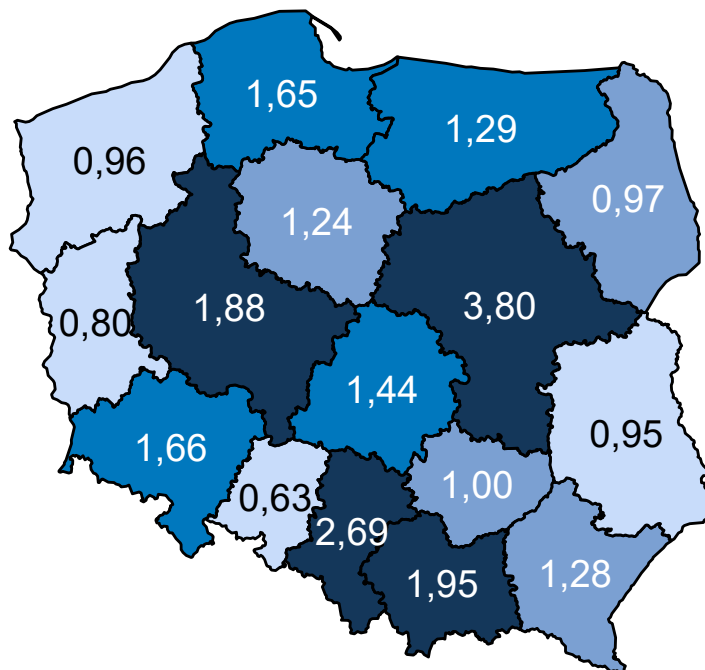
**Wykres 3.2.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

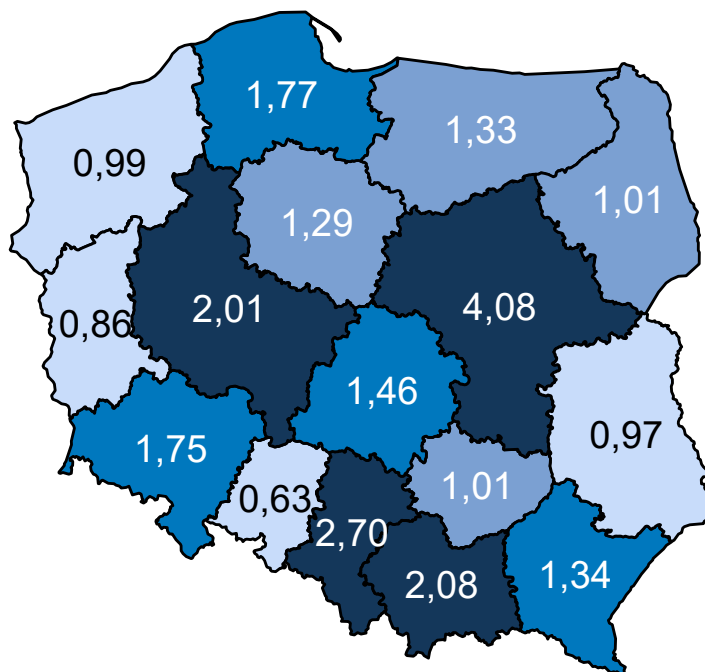
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,29 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

**Mapa 3.2.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.32:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

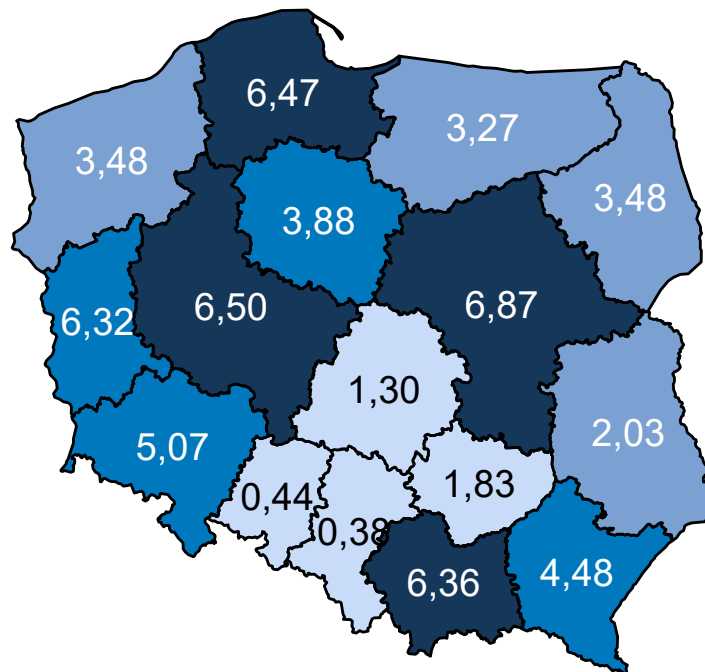


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,27%.

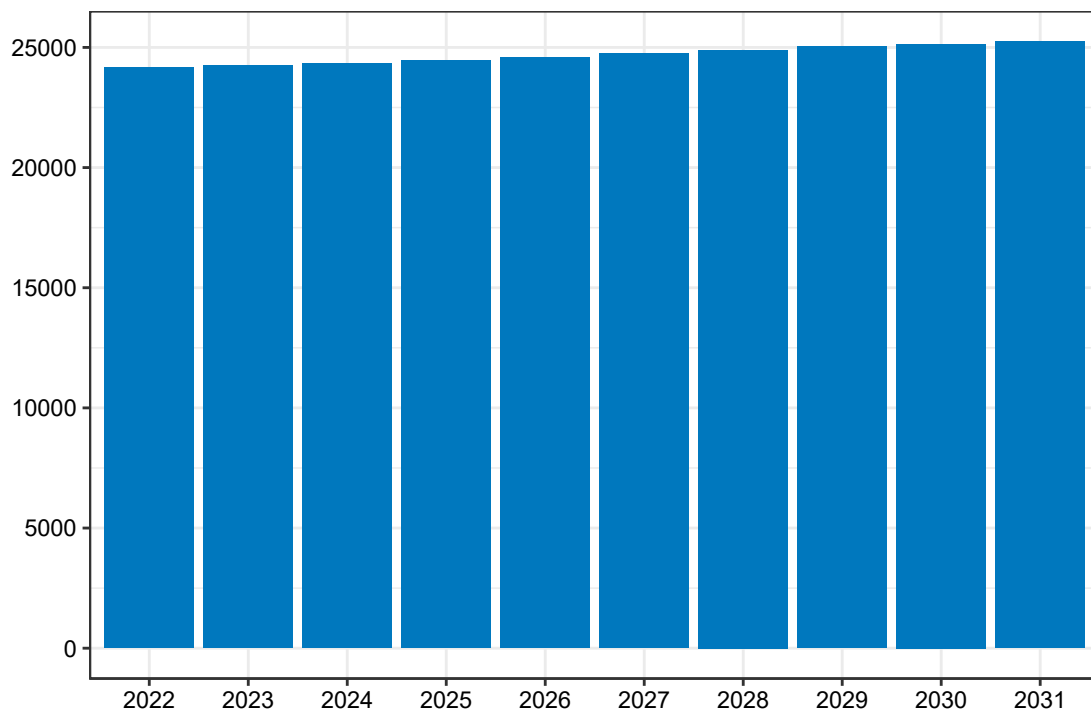
**Mapa 3.2.33:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

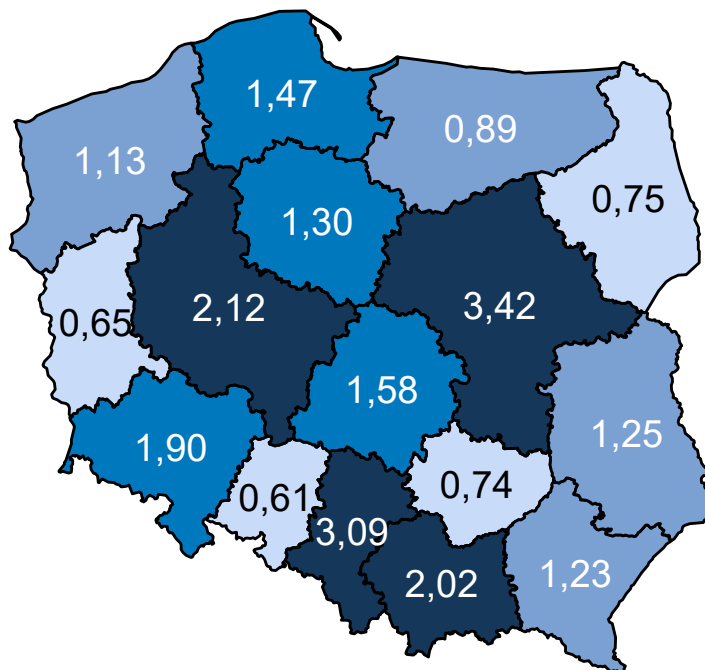
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia oddychania w czasie snu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,2 tys. (wzrost o 4.1 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.14:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

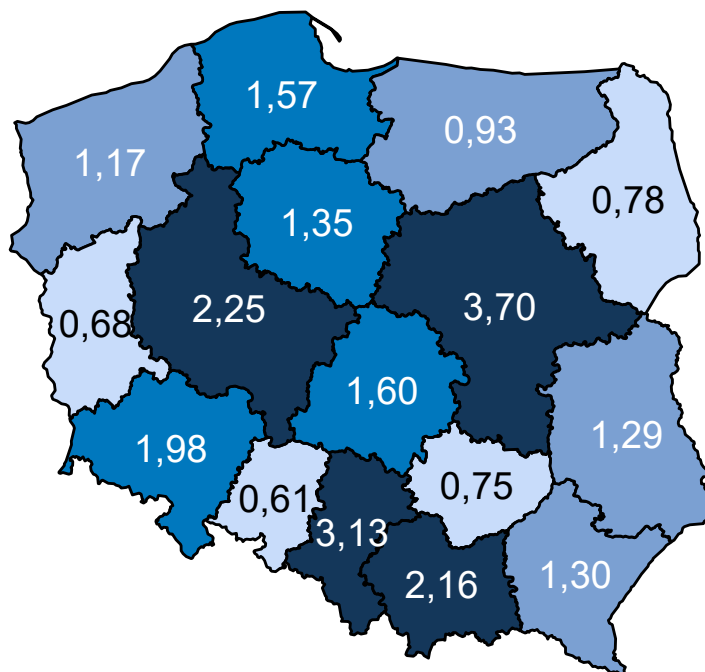
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,89 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

**Mapa 3.2.34:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.35:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

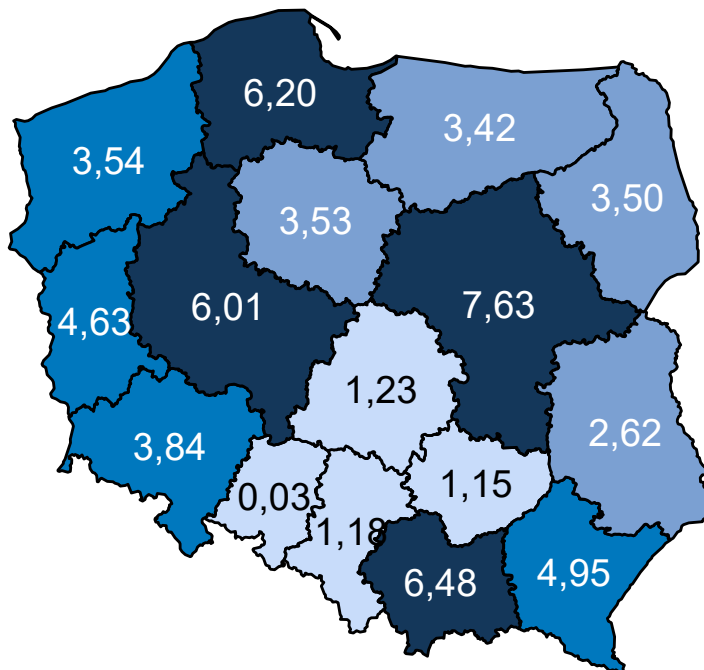


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,42%.

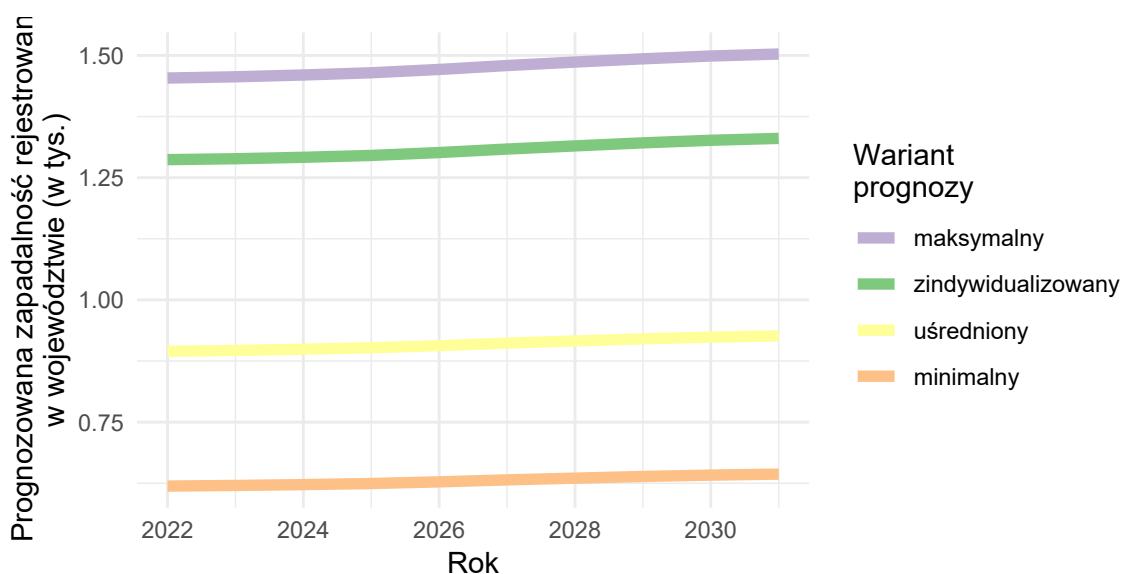
**Mapa 3.2.36:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.15.

**Wykres 3.2.15:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

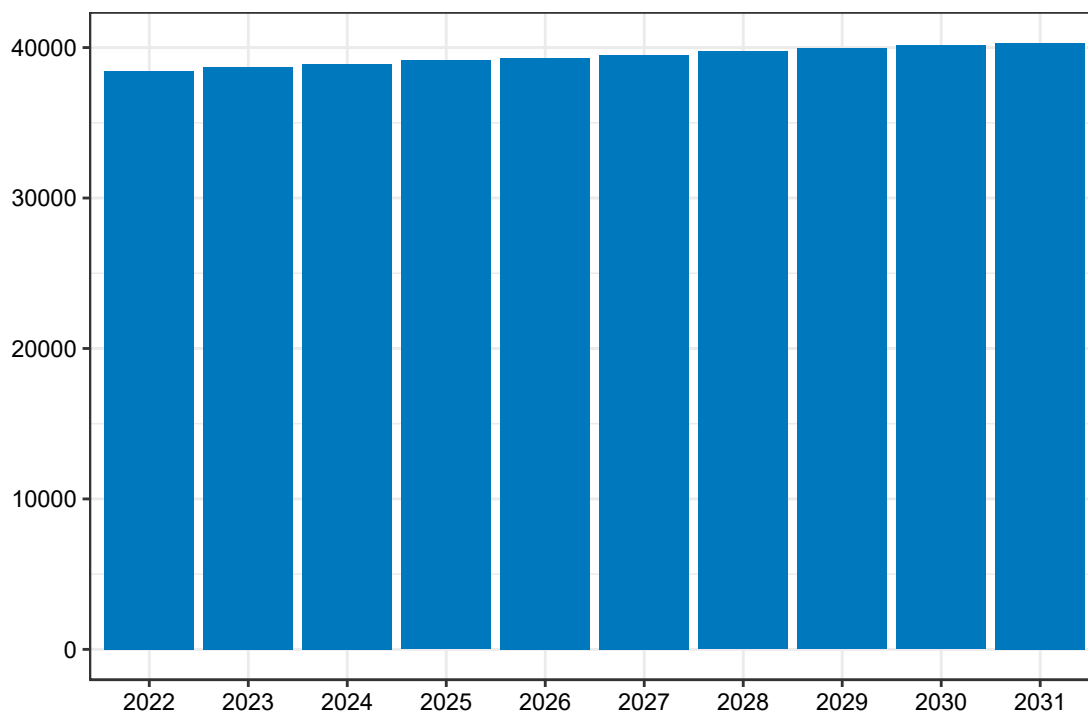


## Przewlekłe choroby zapalne płuc

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 38,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 40,3 tys. (wzrost o 4.9 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

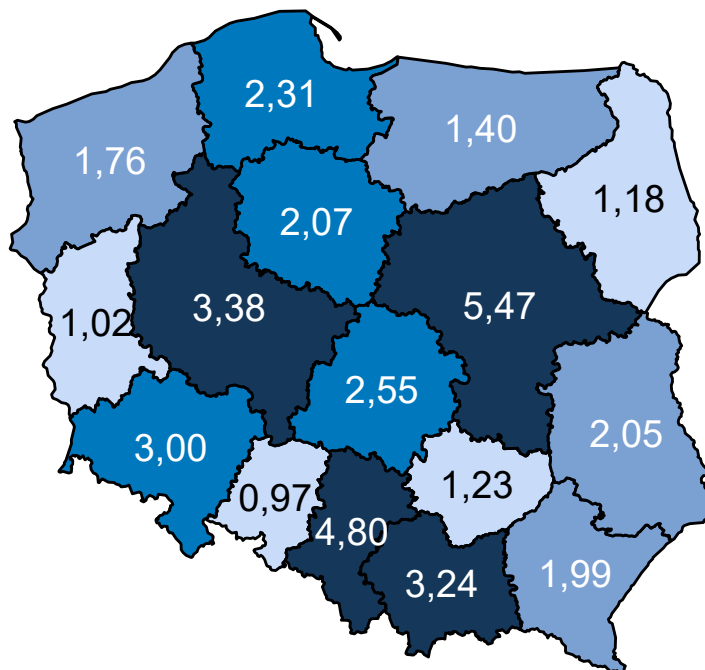
**Wykres 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

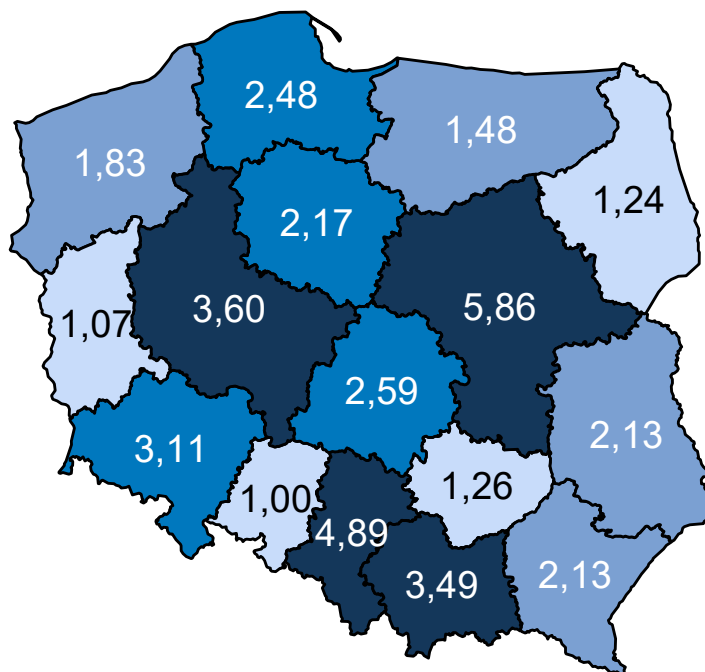
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,40 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

**Mapa 3.2.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

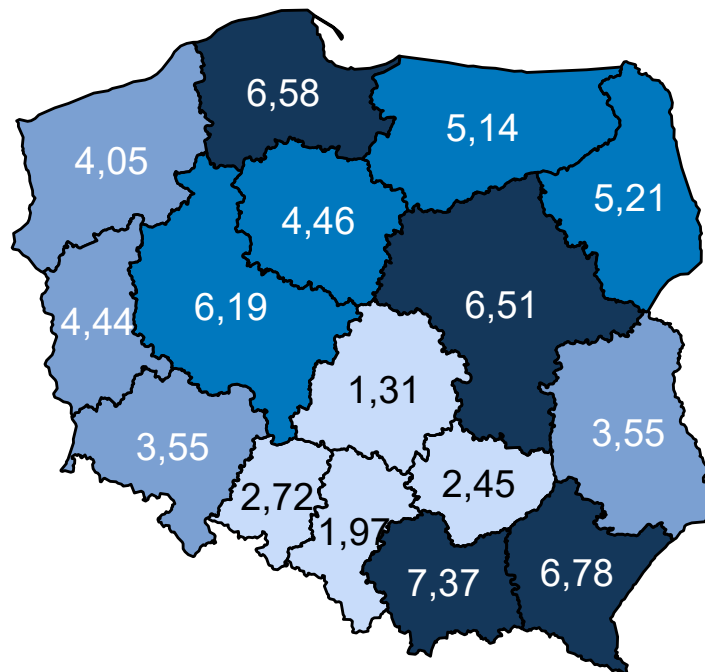


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,14%.

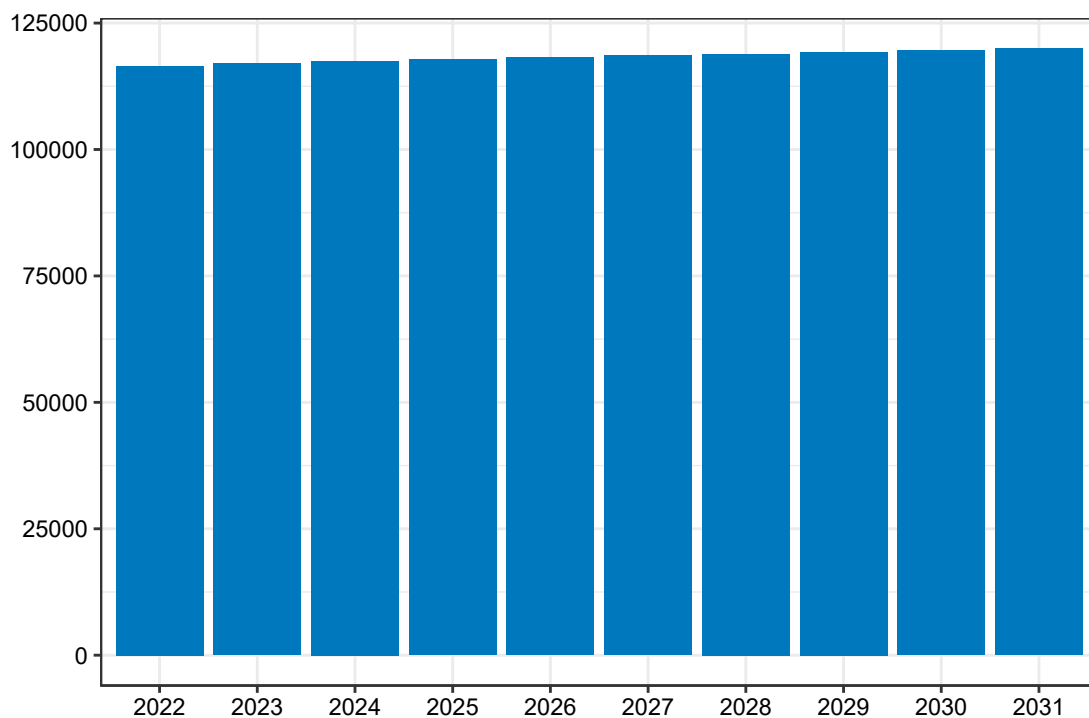
**Mapa 3.2.39:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

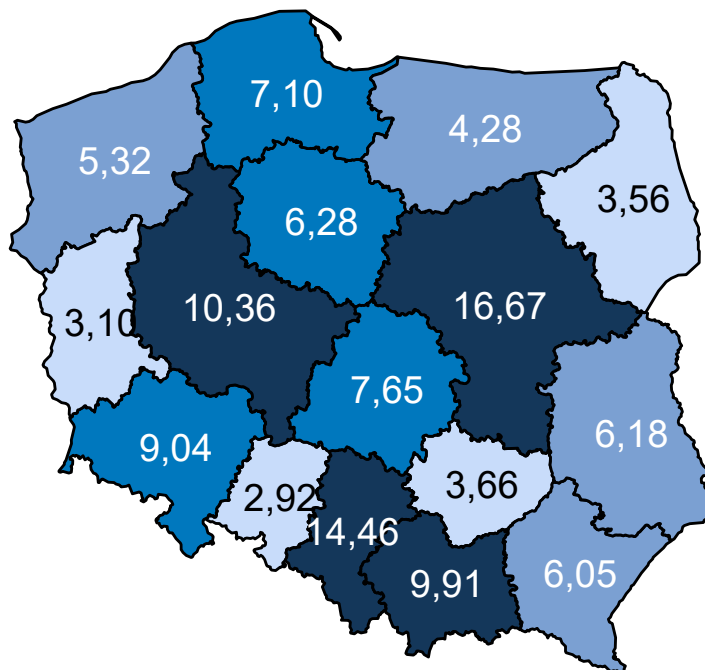
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 116,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 120,0 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

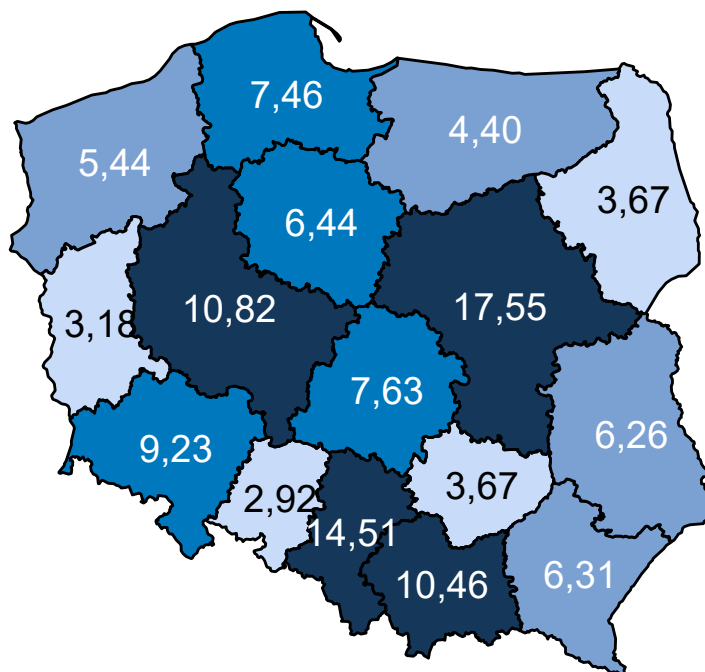
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,28 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

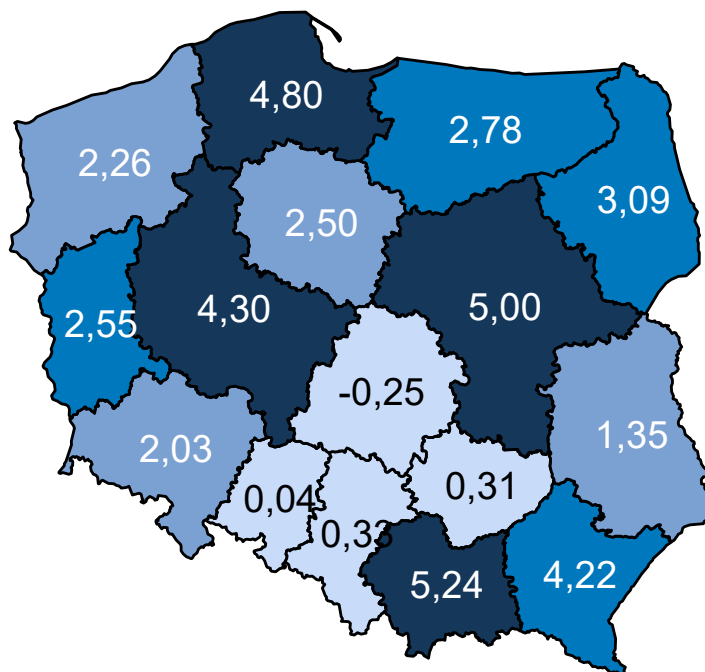


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,78%.

**Mapa 3.2.42:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

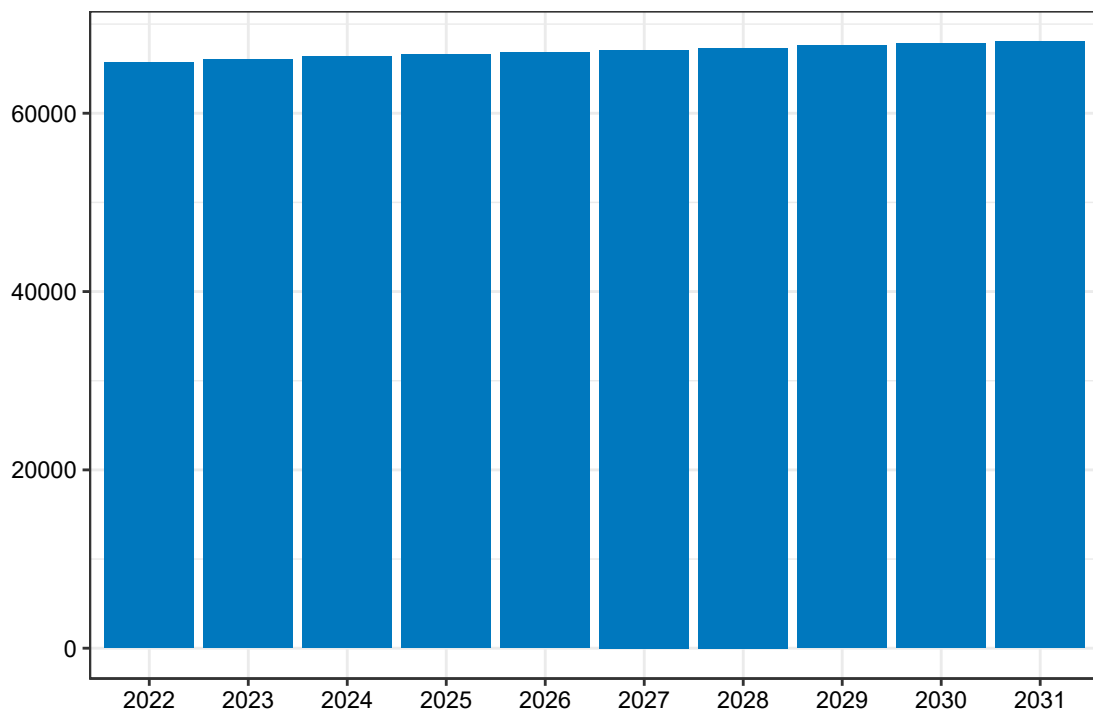


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 65,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 68,0 tys. (wzrost o 3,5 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

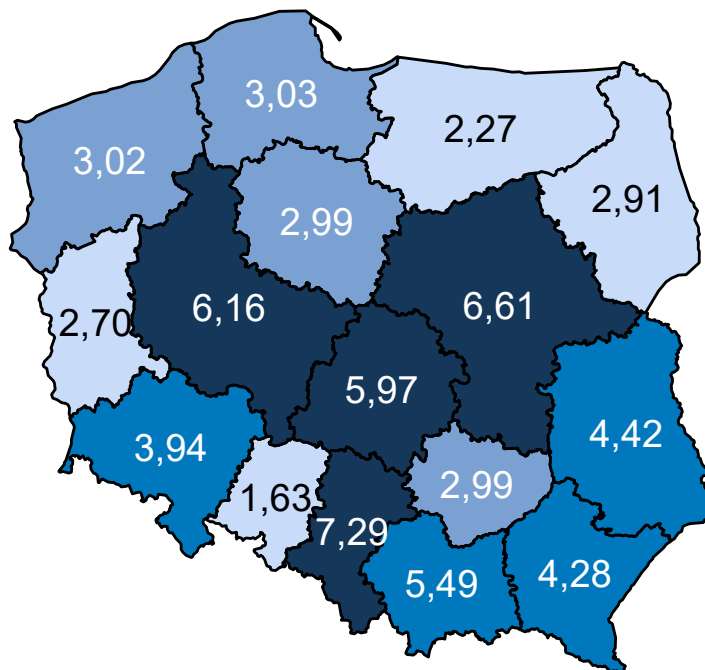
**Wykres 3.2.18:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

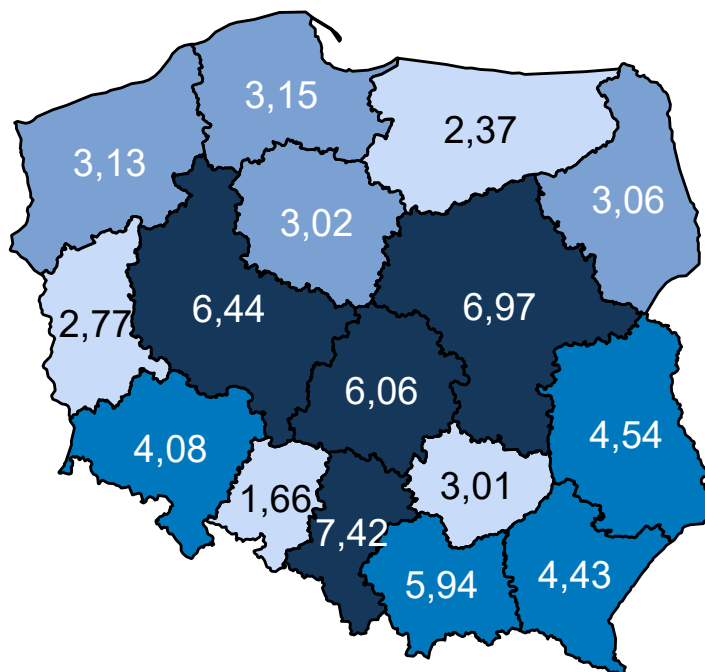
Mapa **3.2.43** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,27 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.44**.

**Mapa 3.2.43:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.44:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



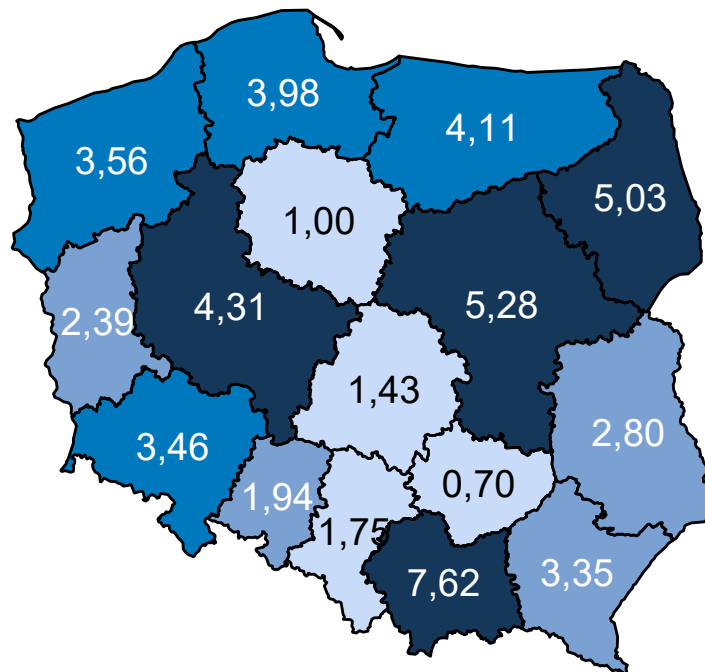
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,11%.

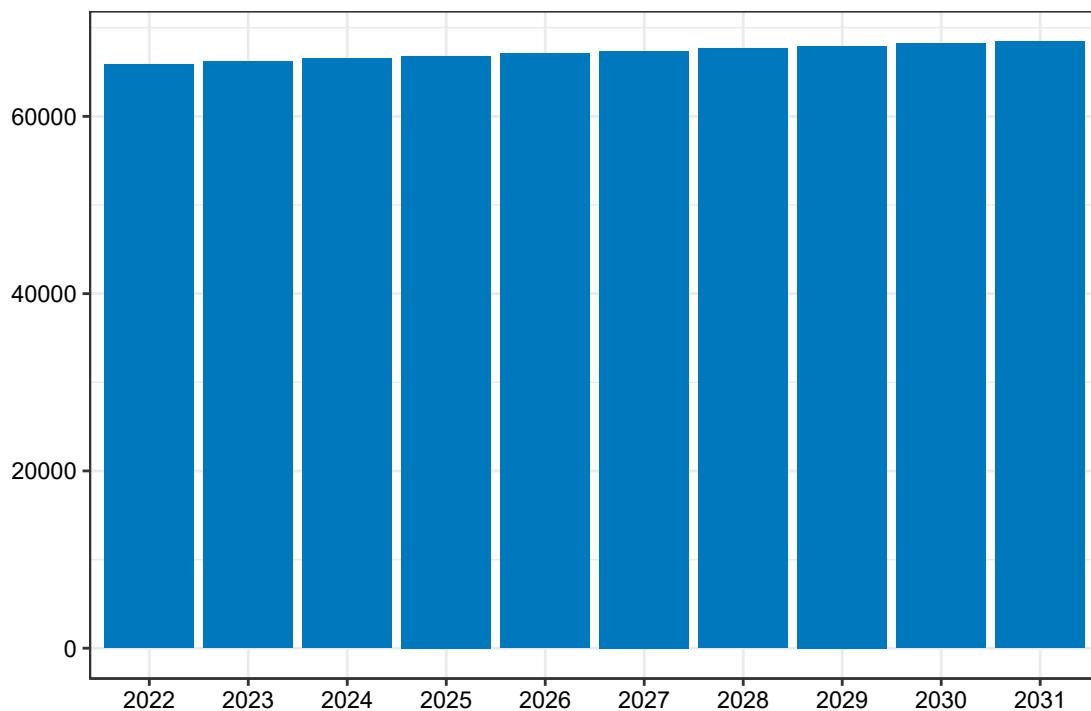
**Mapa 3.2.45:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

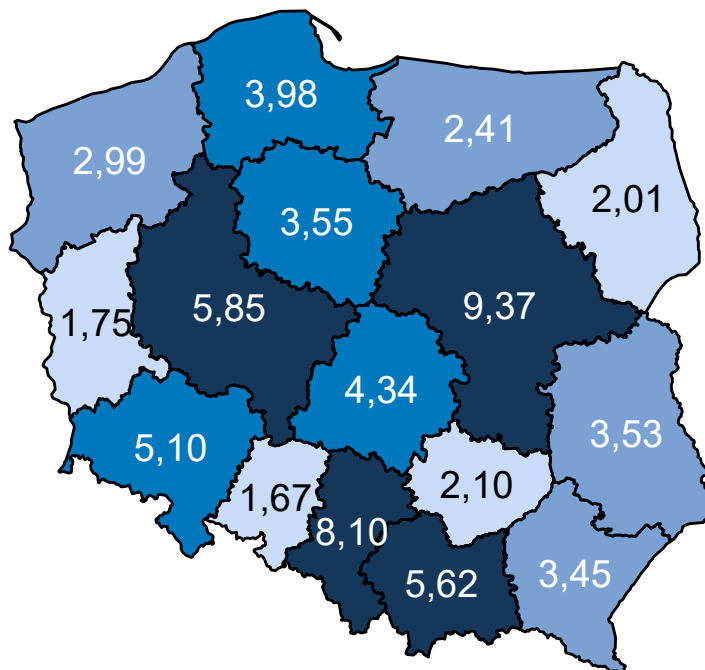
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekłe choroby zapalne płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 65,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 68,4 tys. (wzrost o 4 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

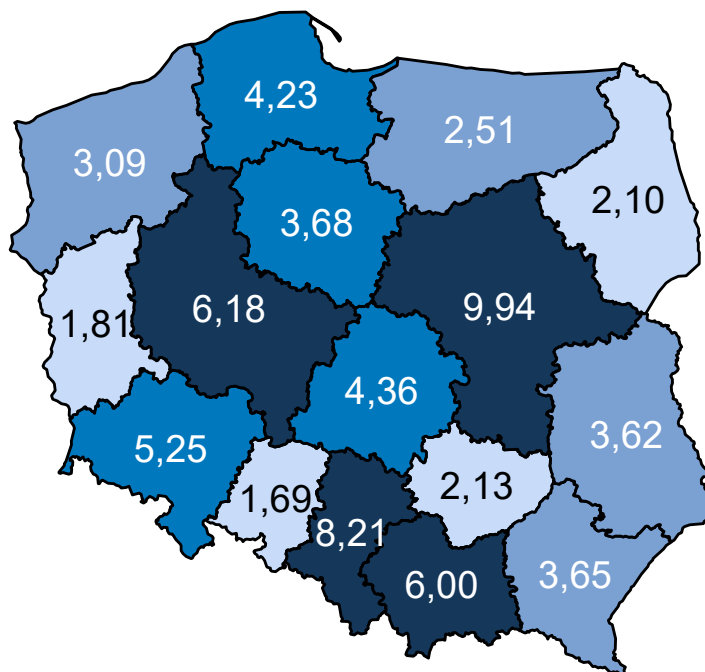
Mapa **3.2.46** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,41 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.47**.

**Mapa 3.2.46:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.47:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

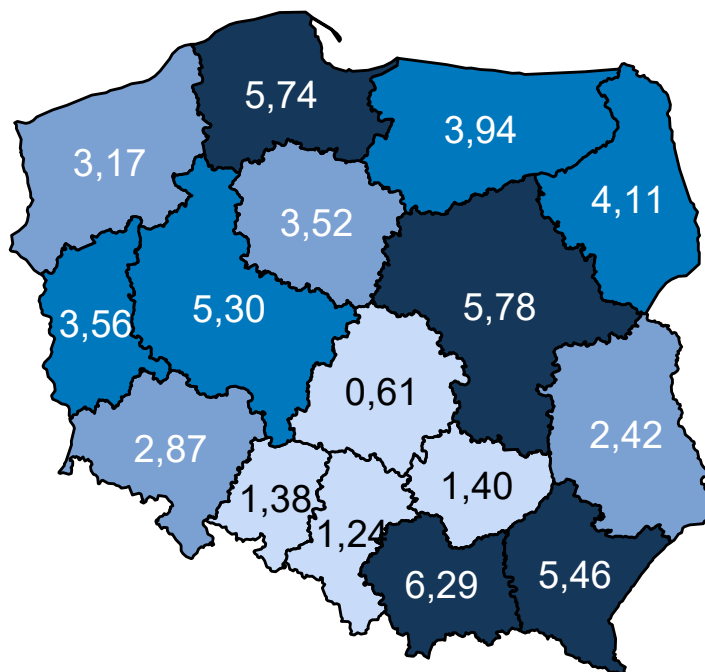


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,94%.

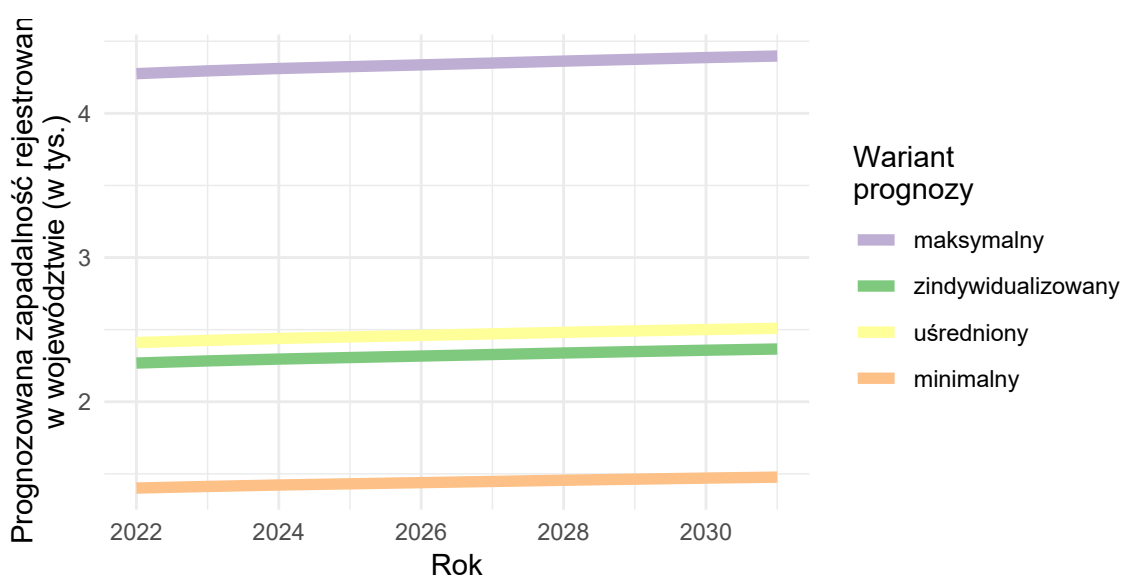
**Mapa 3.2.48:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.20.

**Wykres 3.2.20:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



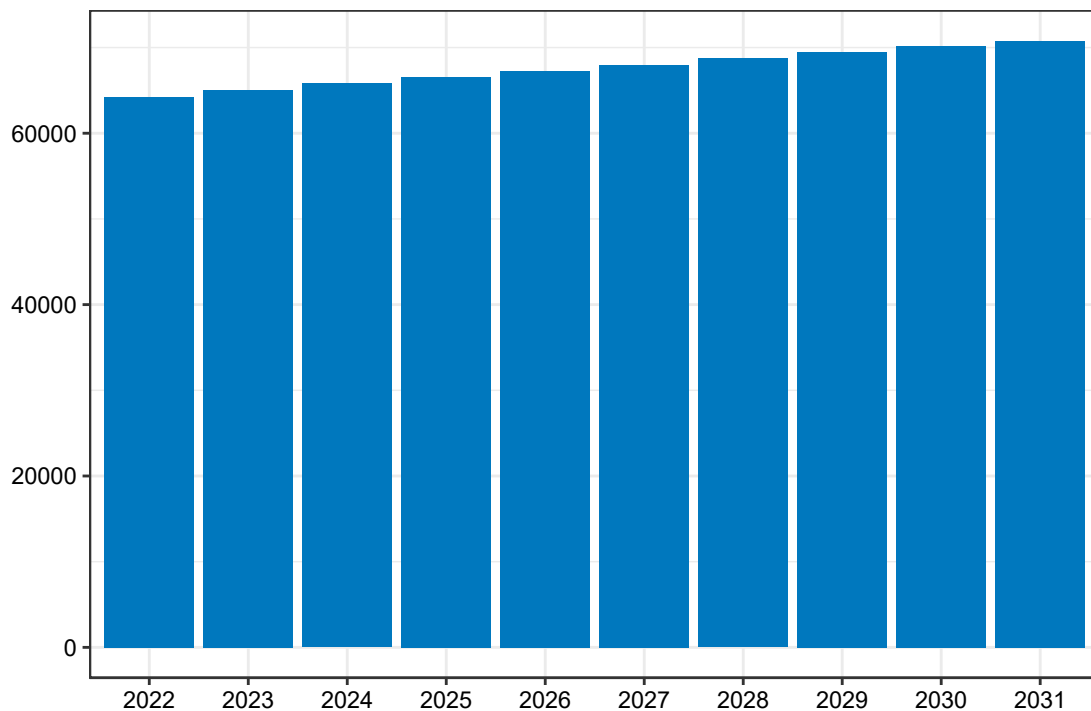
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Przewlekła obturacyjna choroba płuc

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 64,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 70,8 tys. (wzrost o 10,3 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

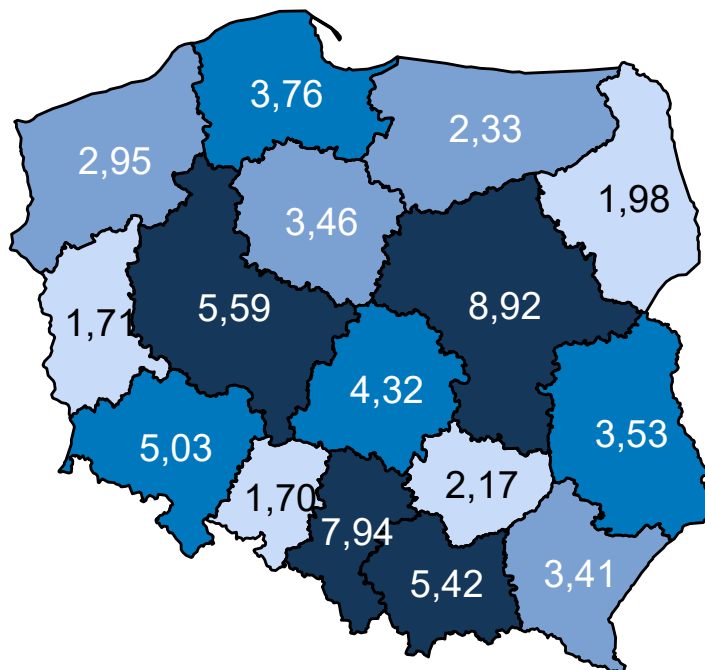
**Wykres 3.2.21:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

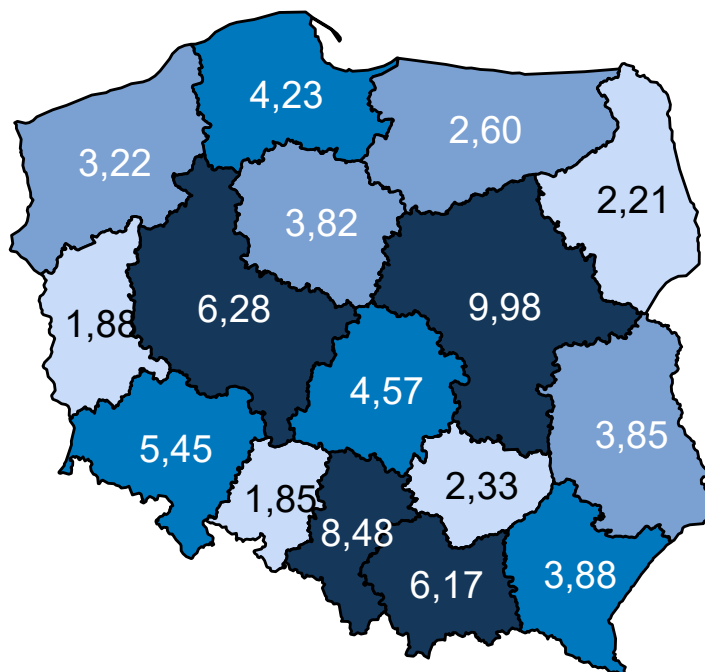
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,33 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

**Mapa 3.2.49:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.50:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

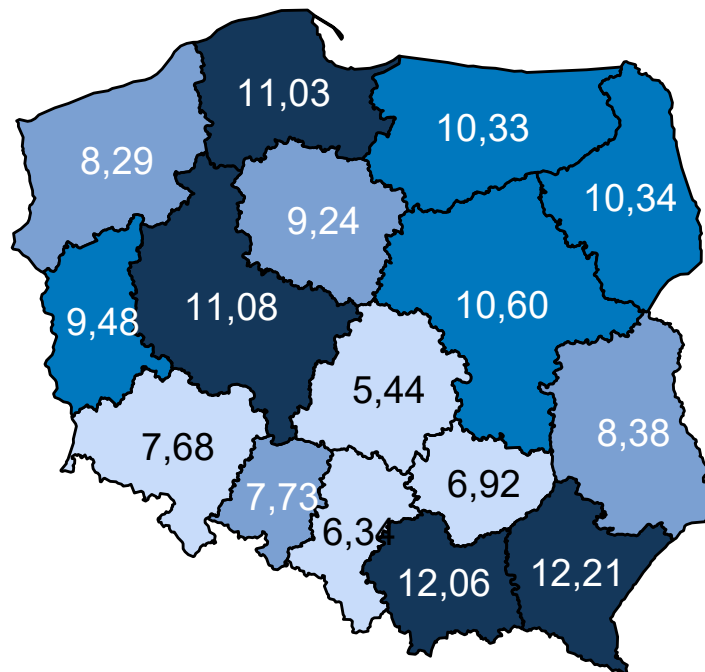


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,33%.

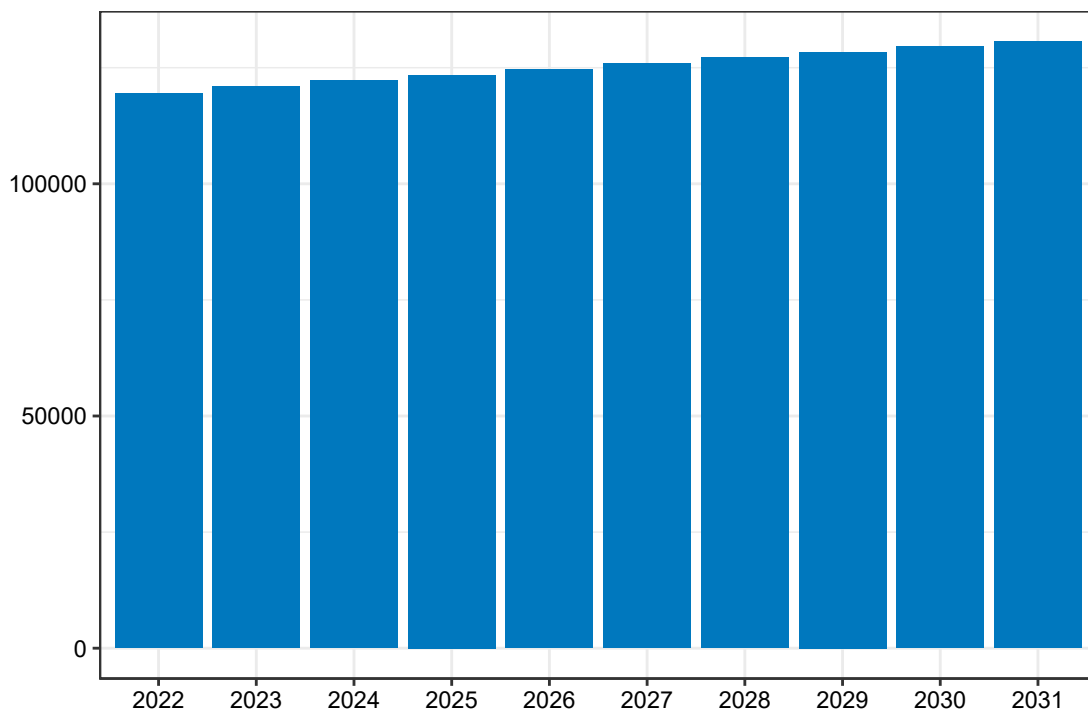
**Mapa 3.2.51:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 119,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 130,6 tys. (wzrost o 9,3 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

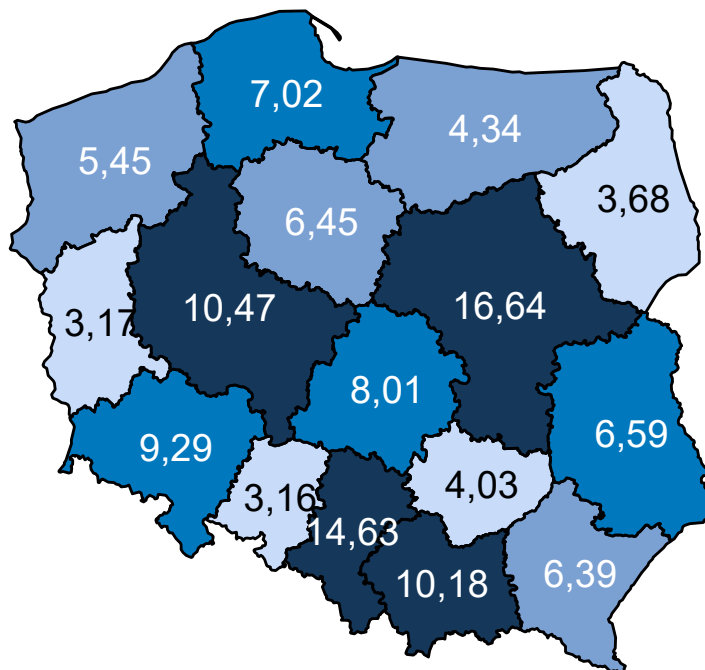
**Wykres 3.2.22:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,34 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

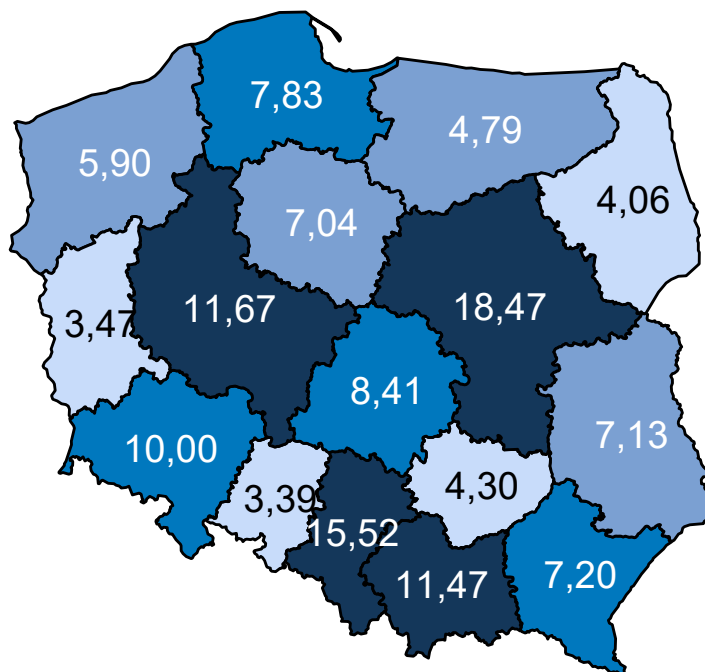


Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

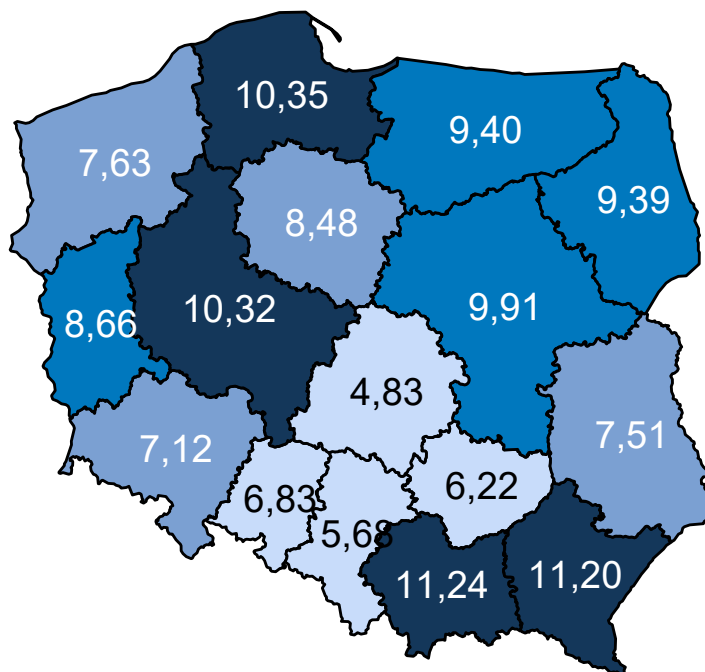


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,40%.

**Mapa 3.2.54:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

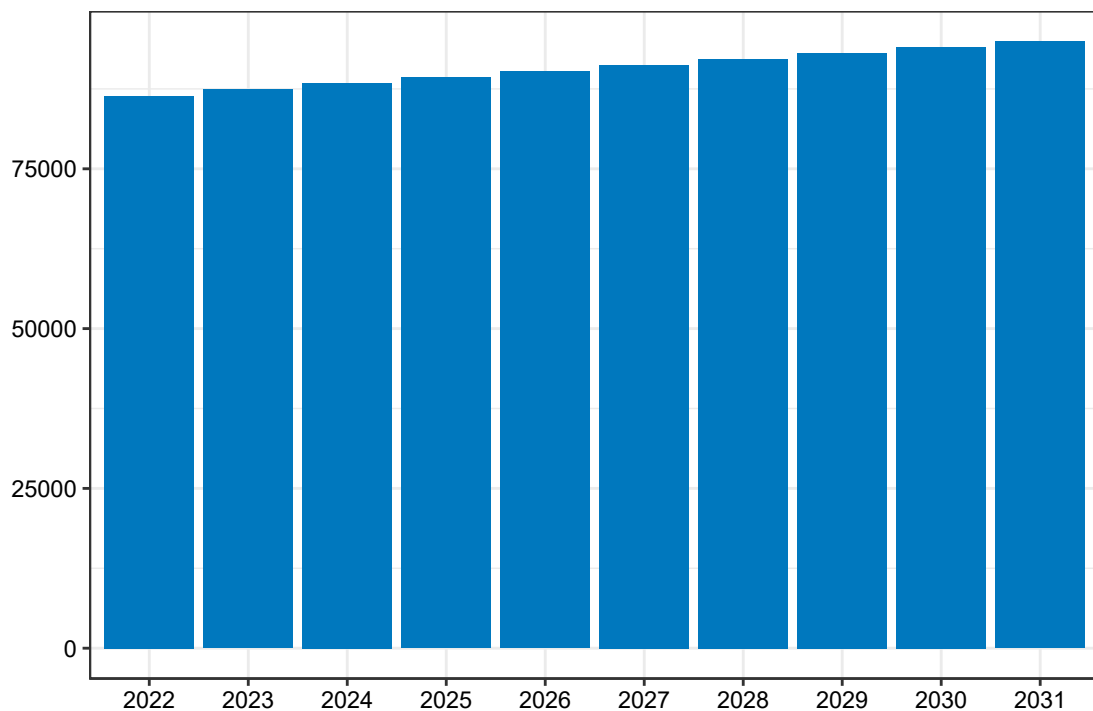


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 86,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 94,9 tys. (wzrost o 9.8 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

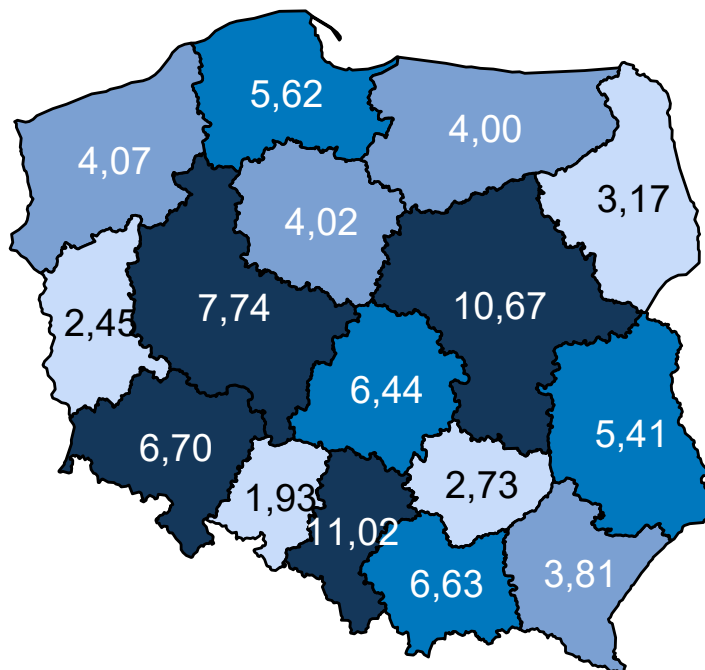
**Wykres 3.2.23:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

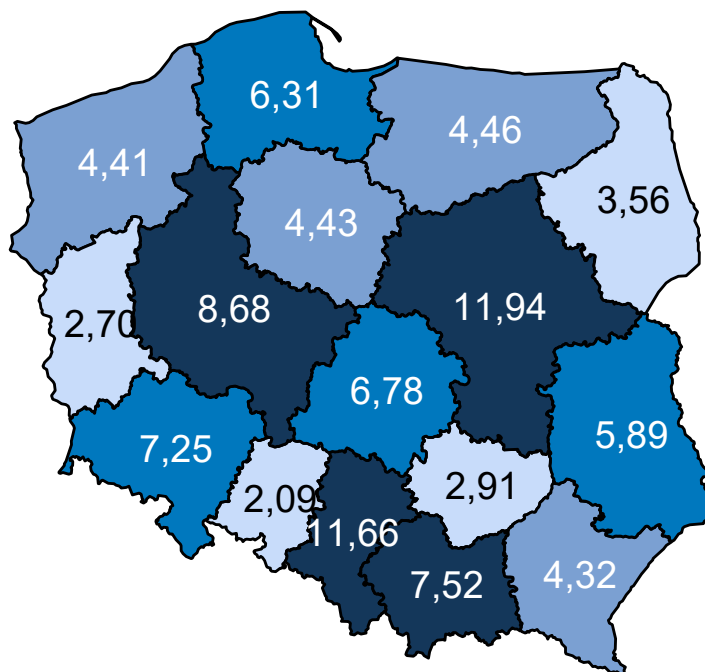
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

**Mapa 3.2.55:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.56:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

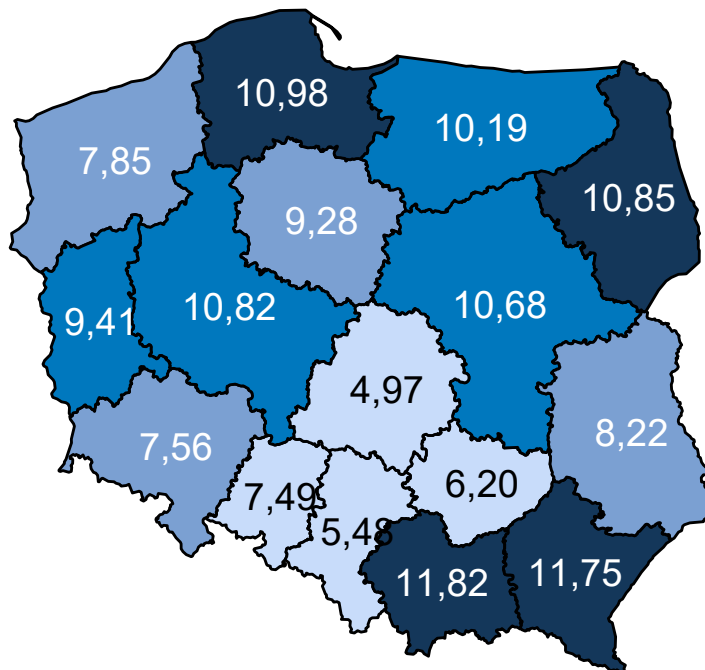


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,19%.

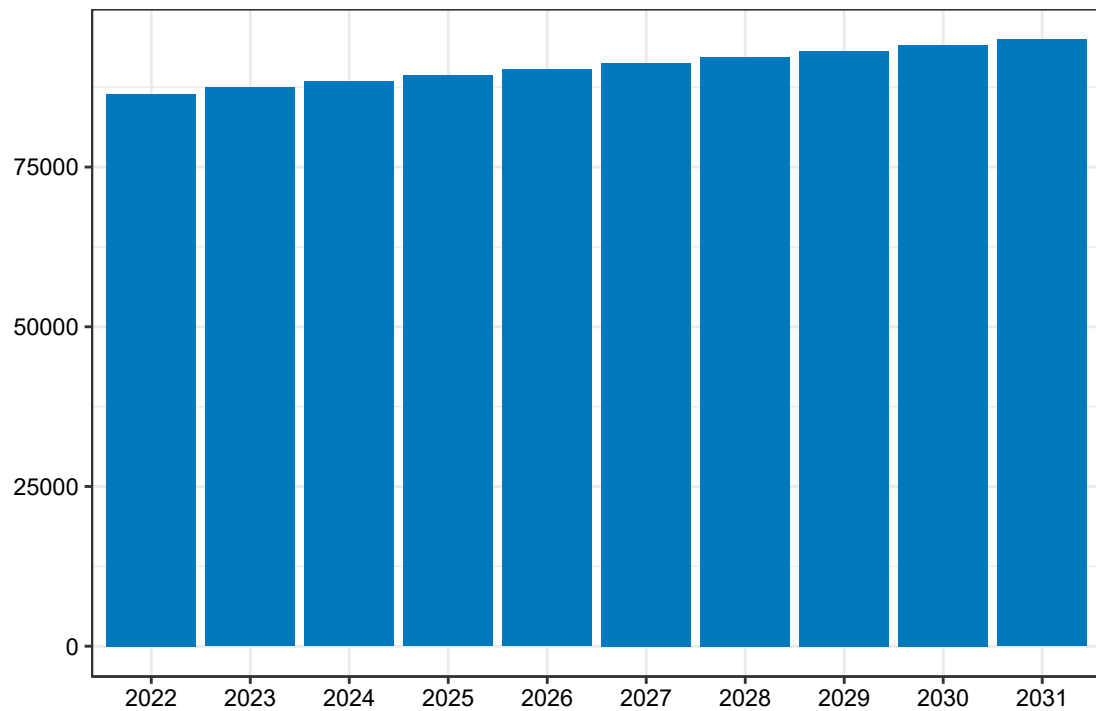
**Mapa 3.2.57:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

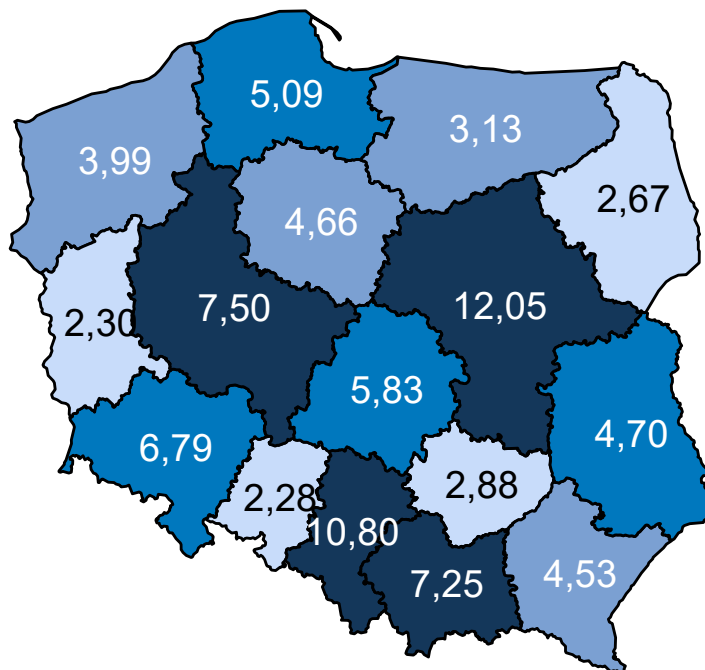
W latach 2022–2031 dla grupy Przewlekła obturacyjna choroba płuc prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 86,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 95,0 tys. (wzrost o 10 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.24:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

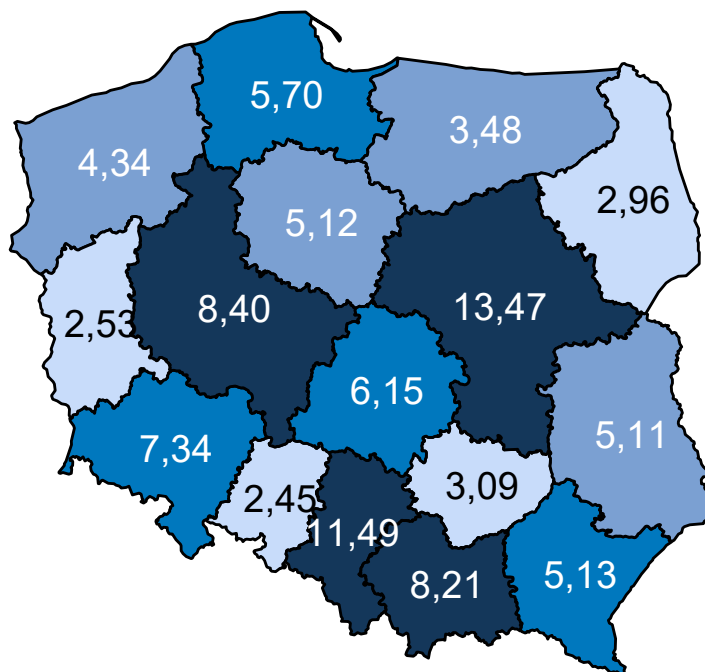
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

**Mapa 3.2.58:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.59:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

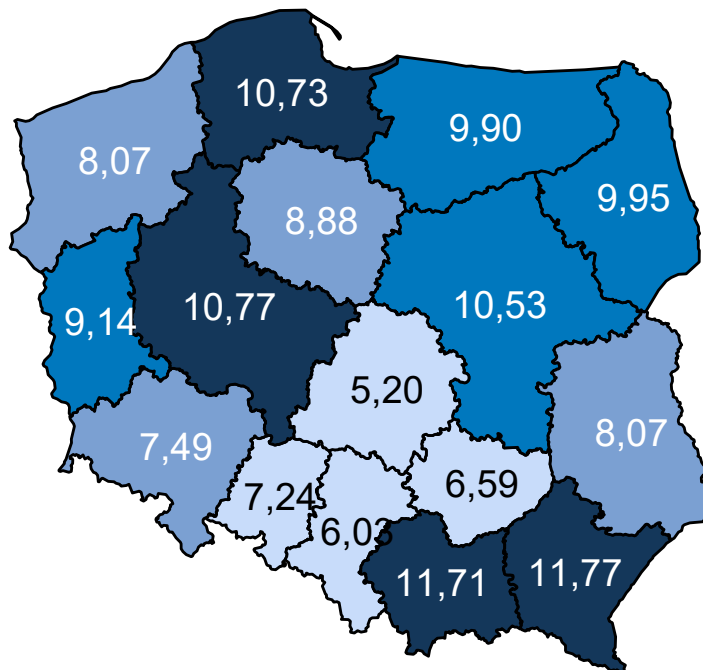


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,90%.

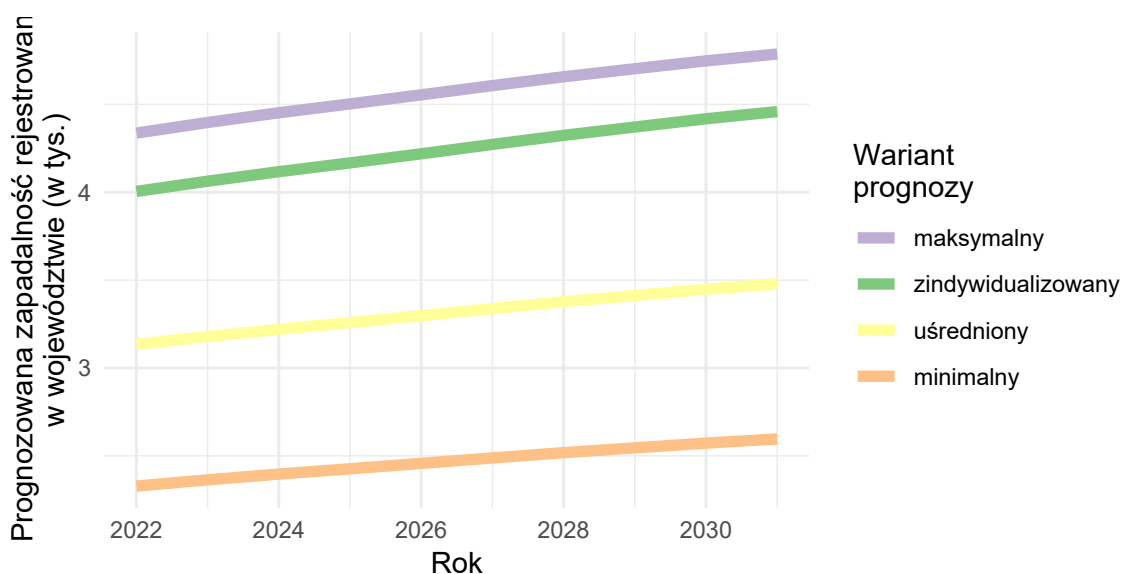
**Mapa 3.2.60:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.25.

**Wykres 3.2.25:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

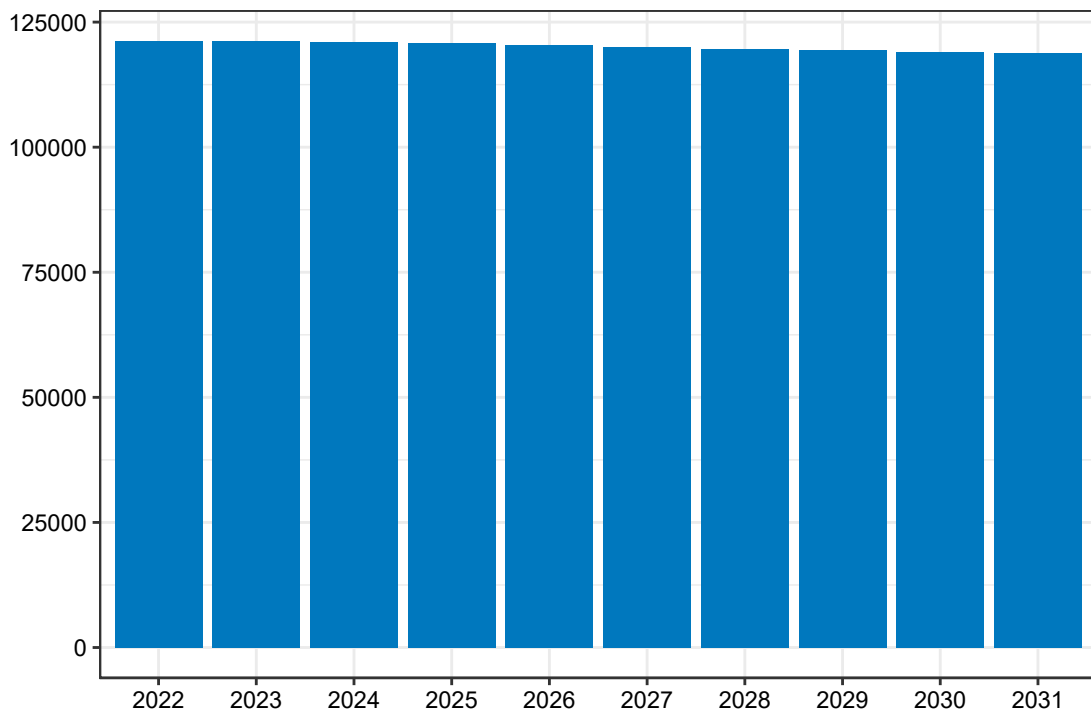


## Astma

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 121,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 118,7 tys. (spadek o -2.1 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

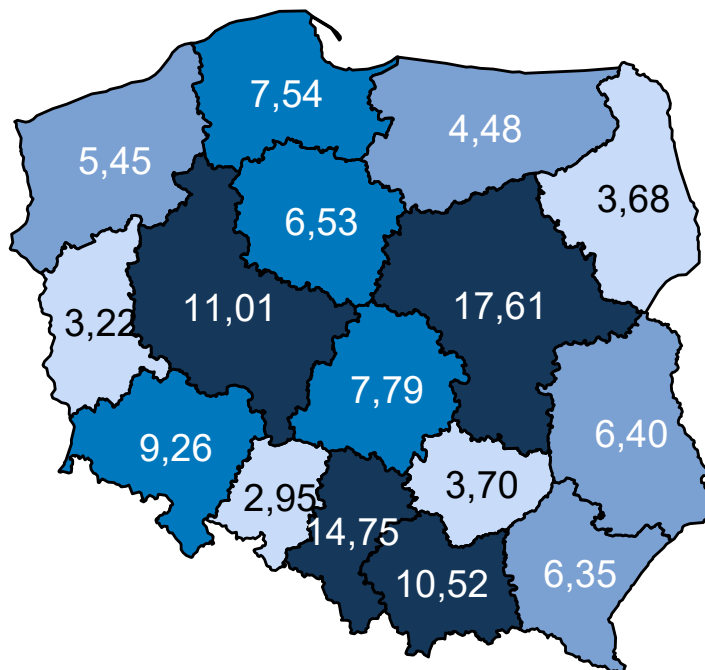
**Wykres 3.2.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

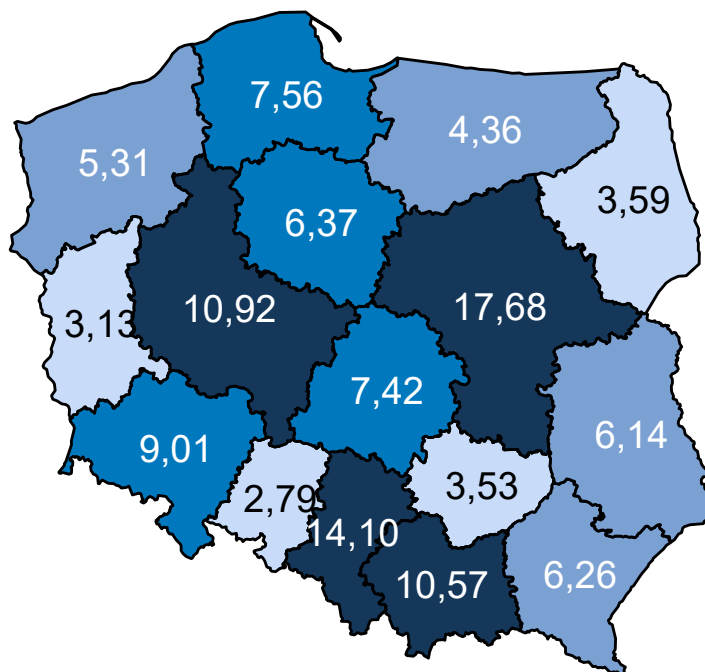
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,48 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

**Mapa 3.2.61:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.62:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

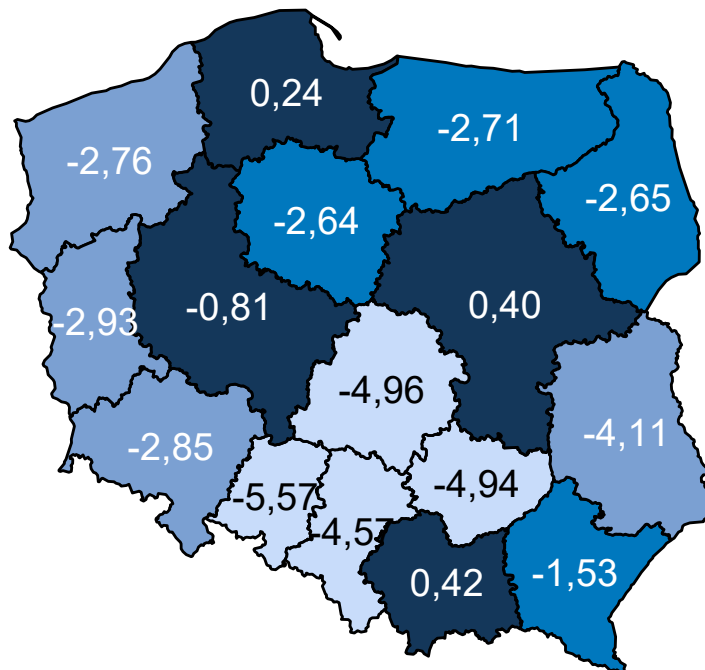


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,71%.

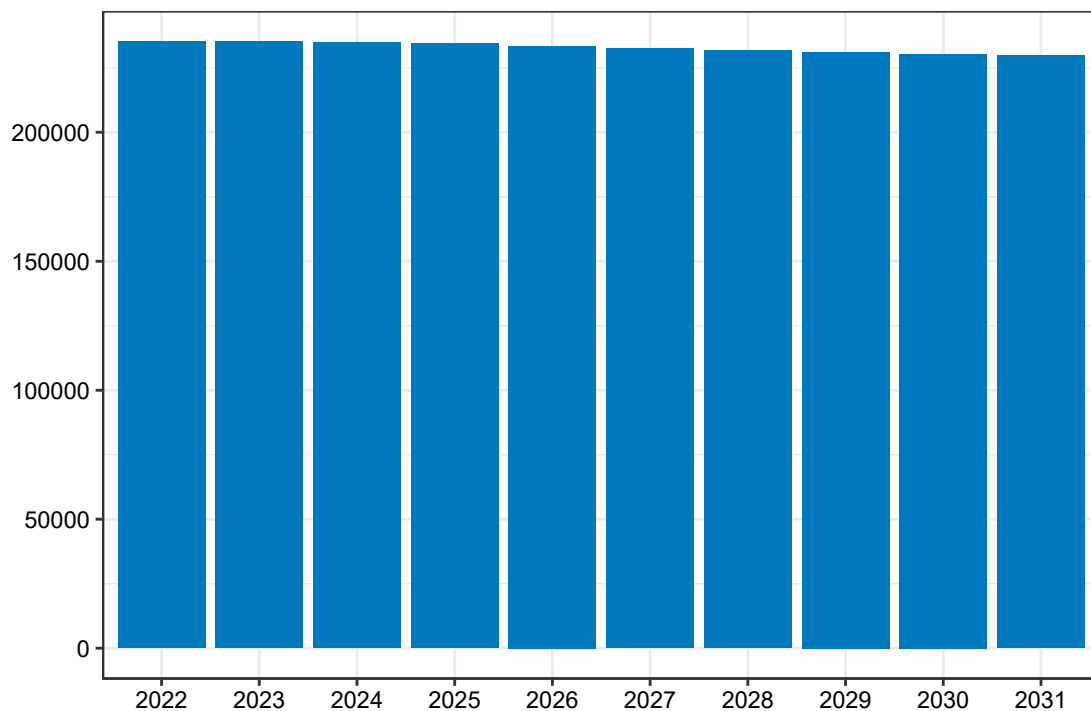
**Mapa 3.2.63:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

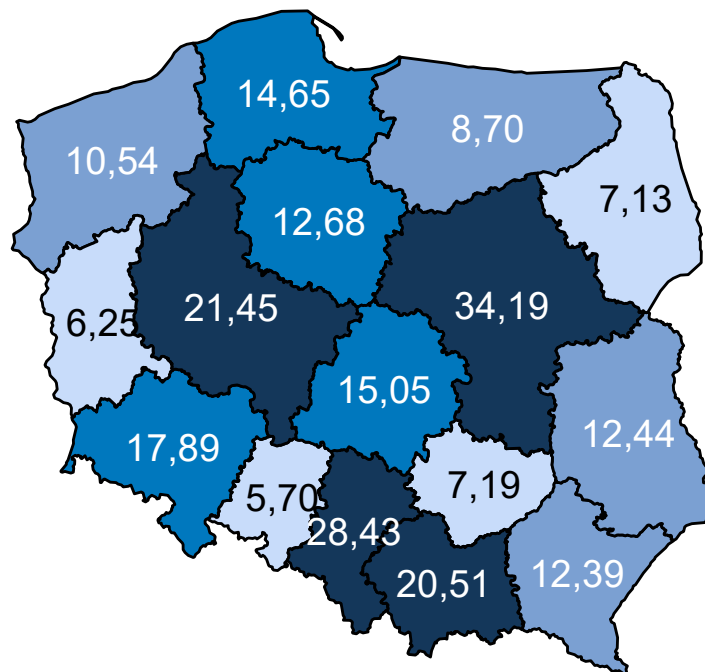
W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 235,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 229,7 tys. (spadek o -2,3 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.27:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

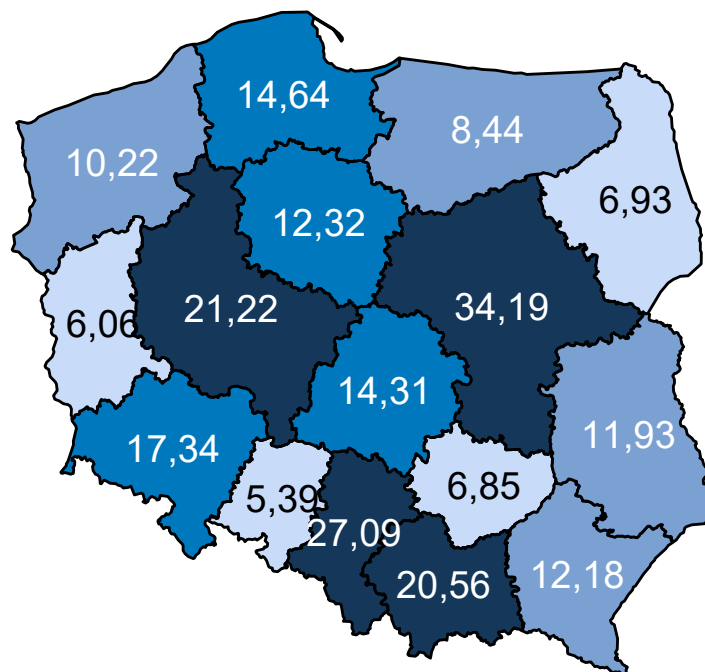
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,70 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

**Mapa 3.2.64:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.65:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

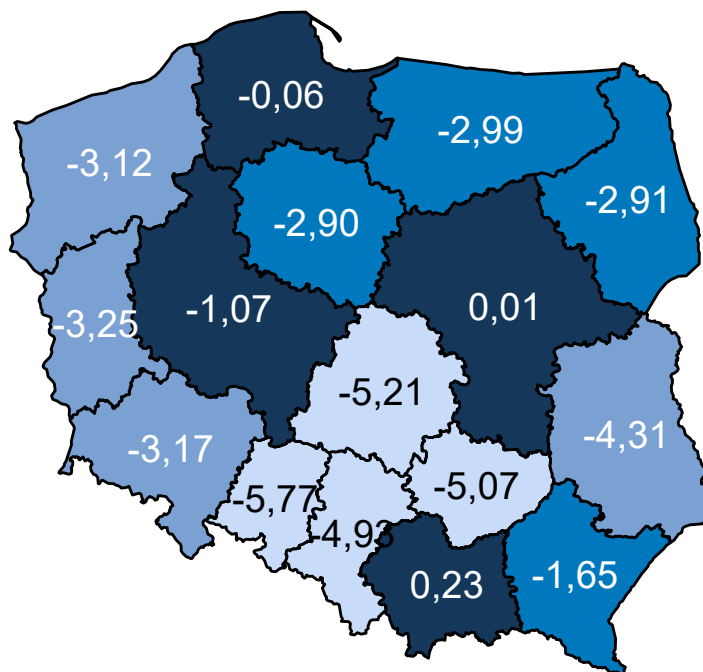


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,99%.

**Mapa 3.2.66:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

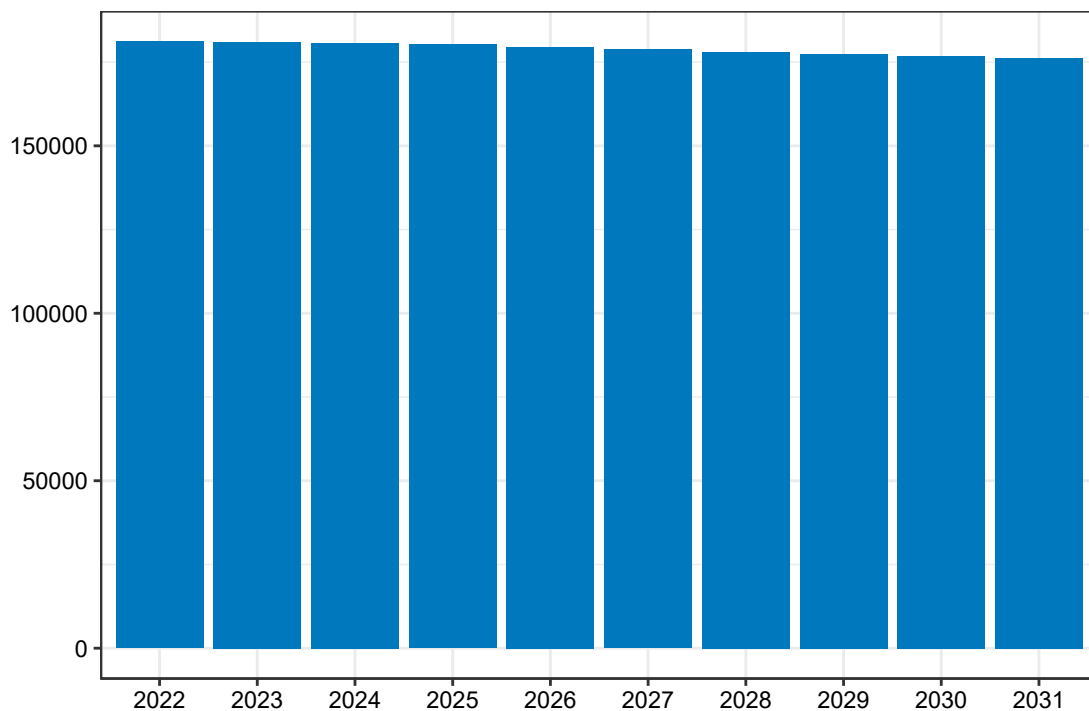


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 181,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 176,2 tys. (spadek o -2,7 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

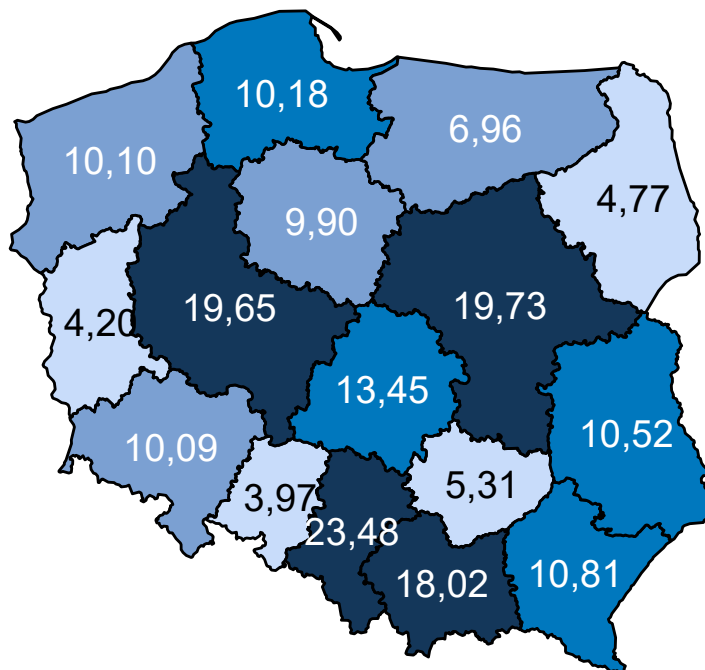
**Wykres 3.2.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

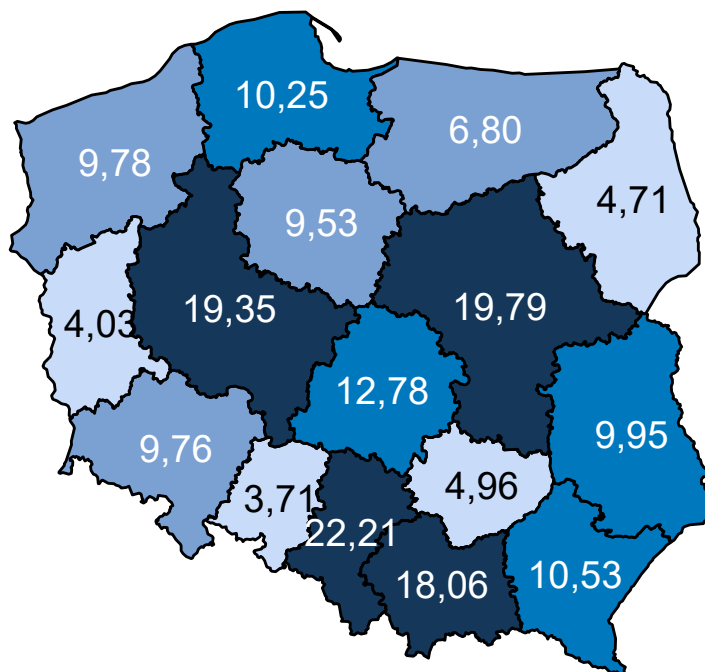
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,96 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

**Mapa 3.2.67:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.68:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



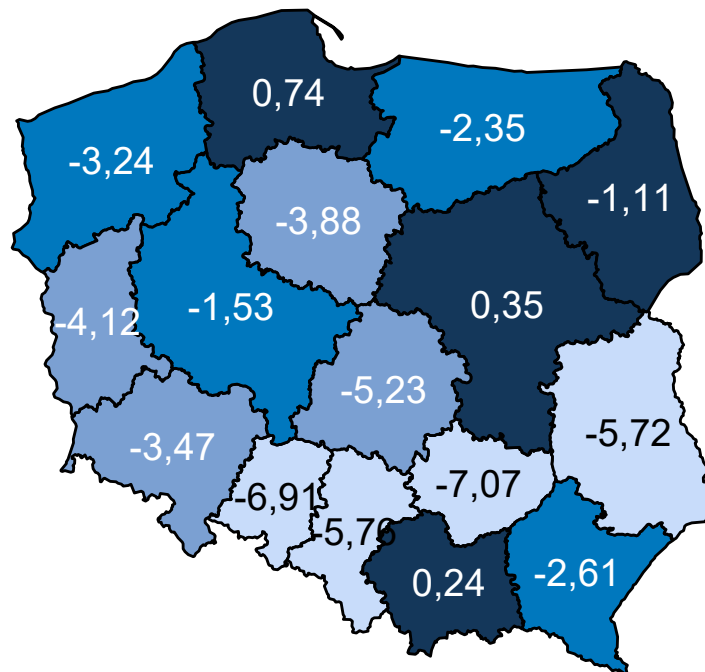
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,35%.

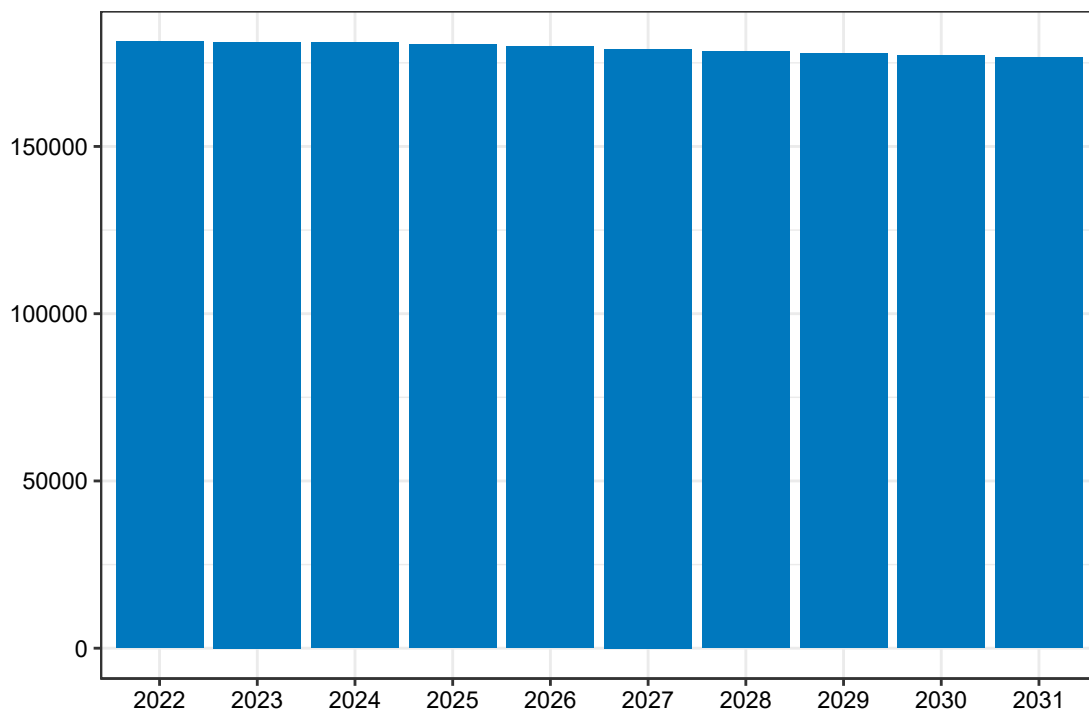
**Mapa 3.2.69:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

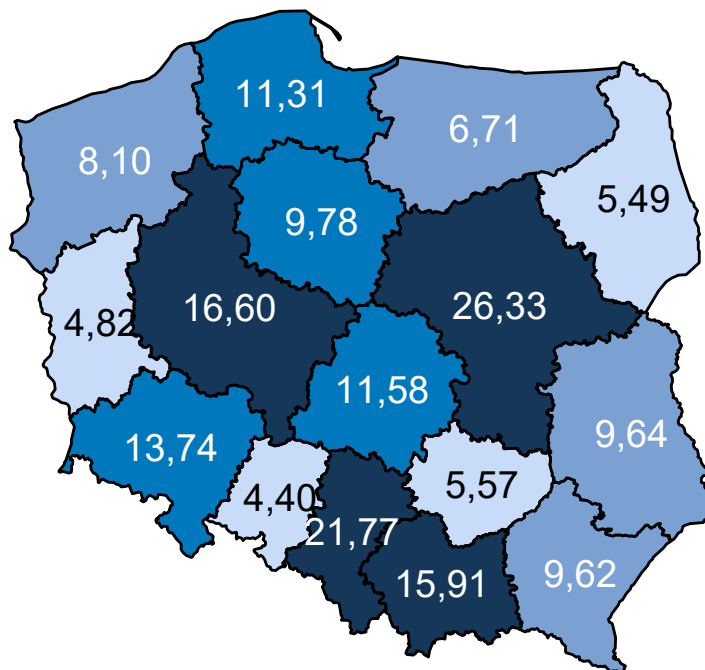
W latach 2022–2031 dla grupy Astma prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 181,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 176,7 tys. (spadek o -2,6 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.29:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

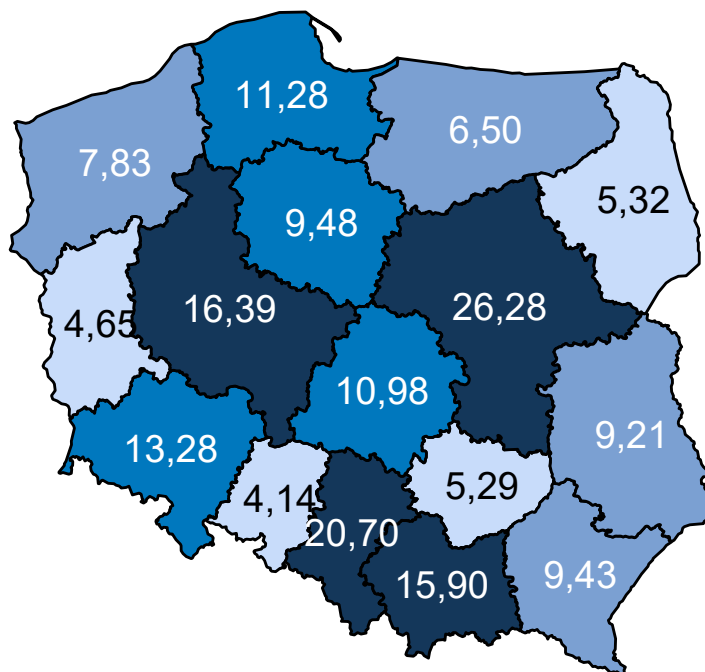
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,71 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

**Mapa 3.2.70:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.71:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

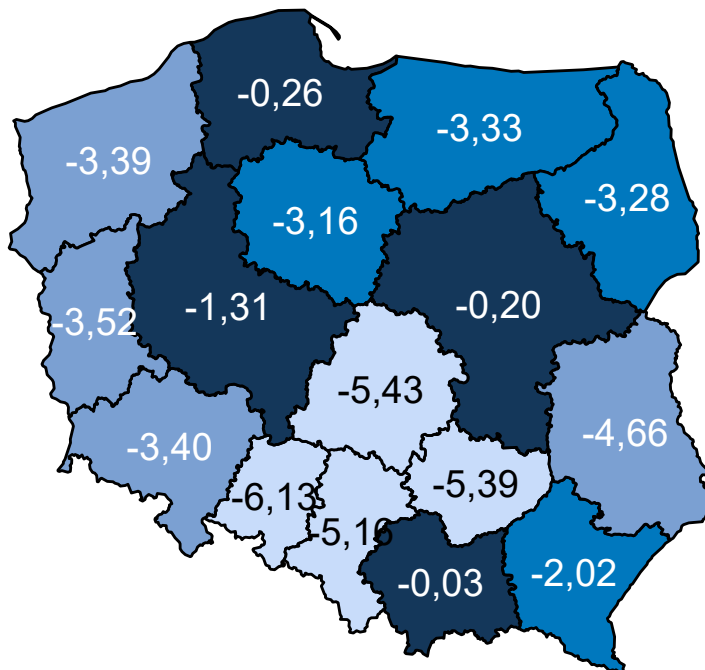


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,33%.

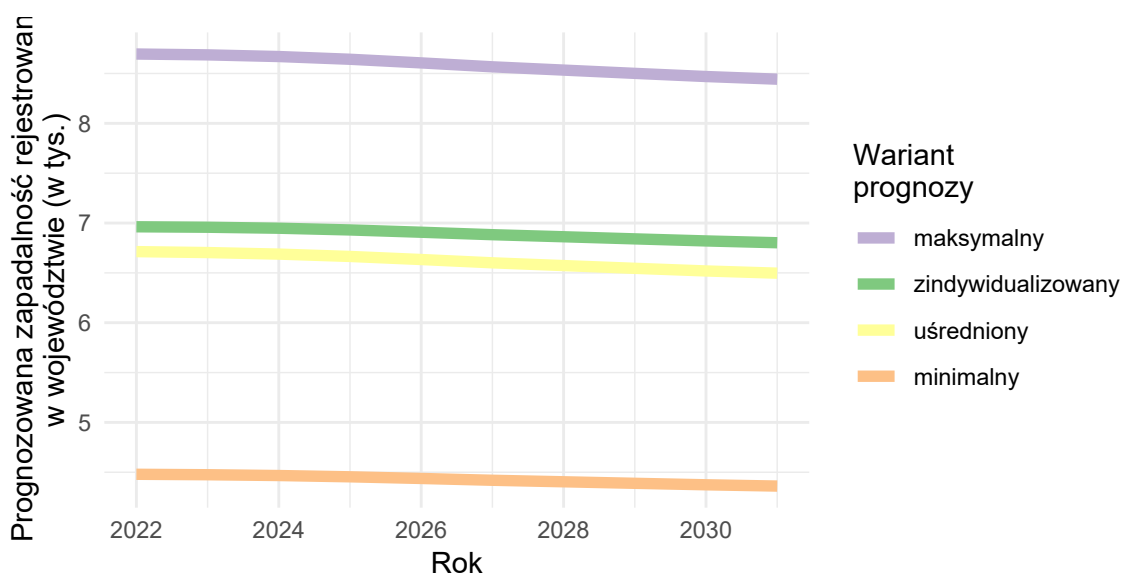
**Mapa 3.2.72:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.30.

**Wykres 3.2.30:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



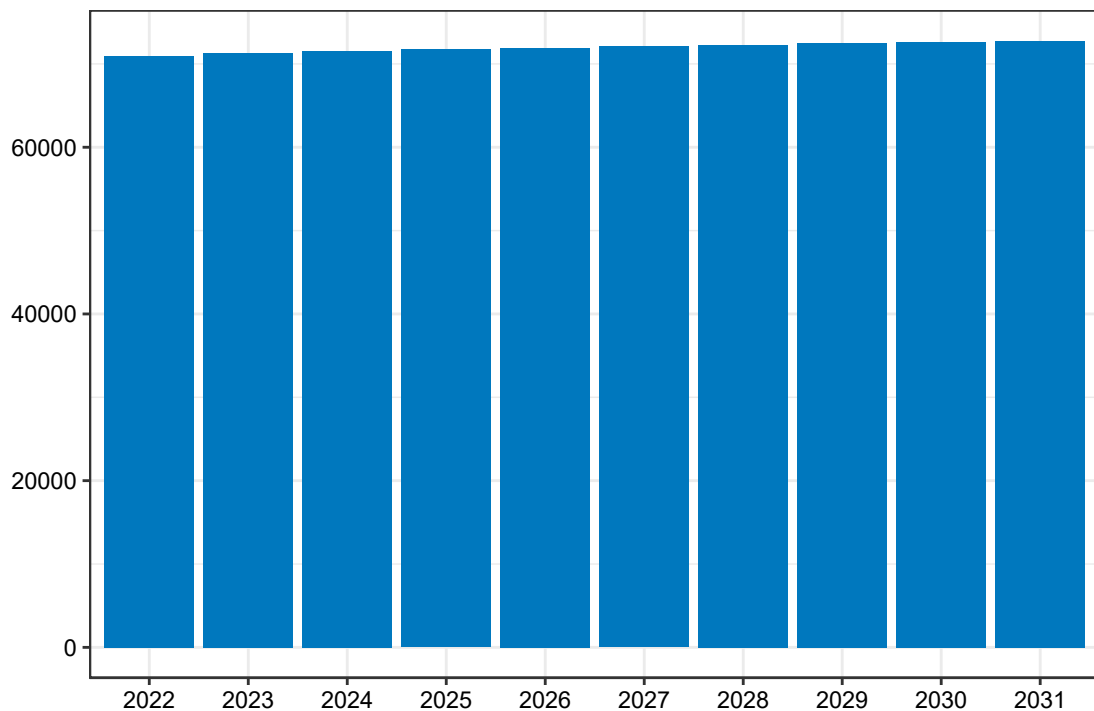
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Inne przewlekłe choroby układu oddechowego

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 71,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 72,8 tys. (wzrost o 2,5 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

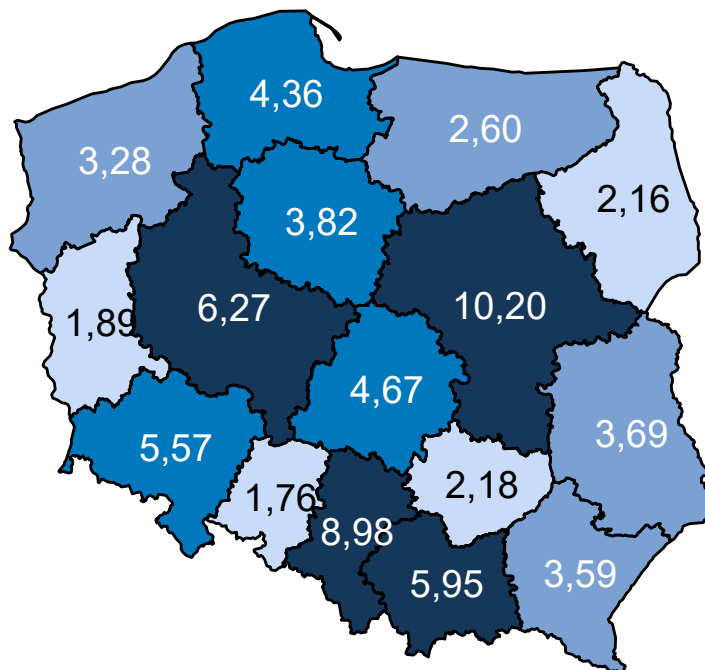
**Wykres 3.2.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

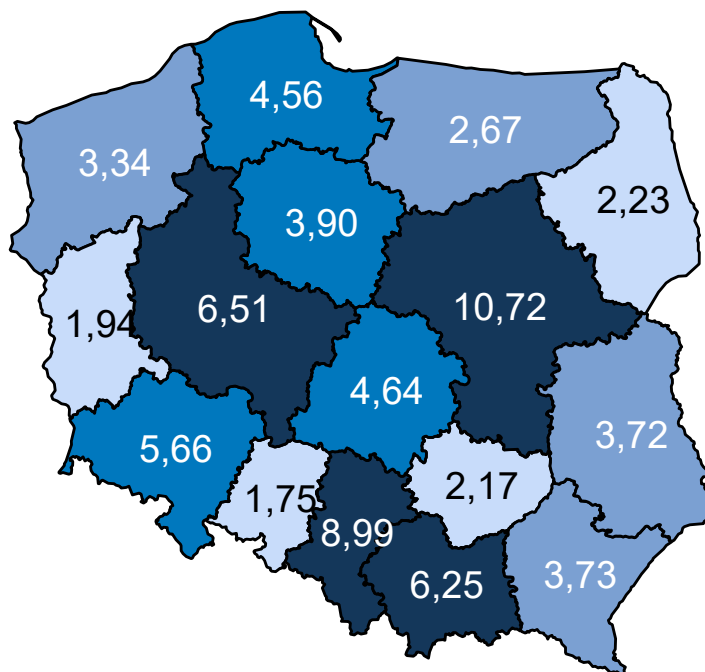
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

**Mapa 3.2.73:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.74:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

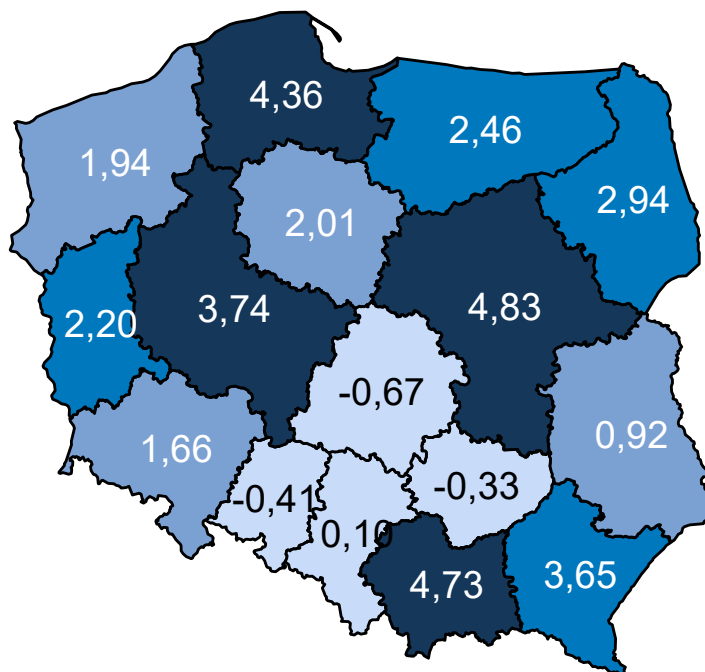


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,46%.

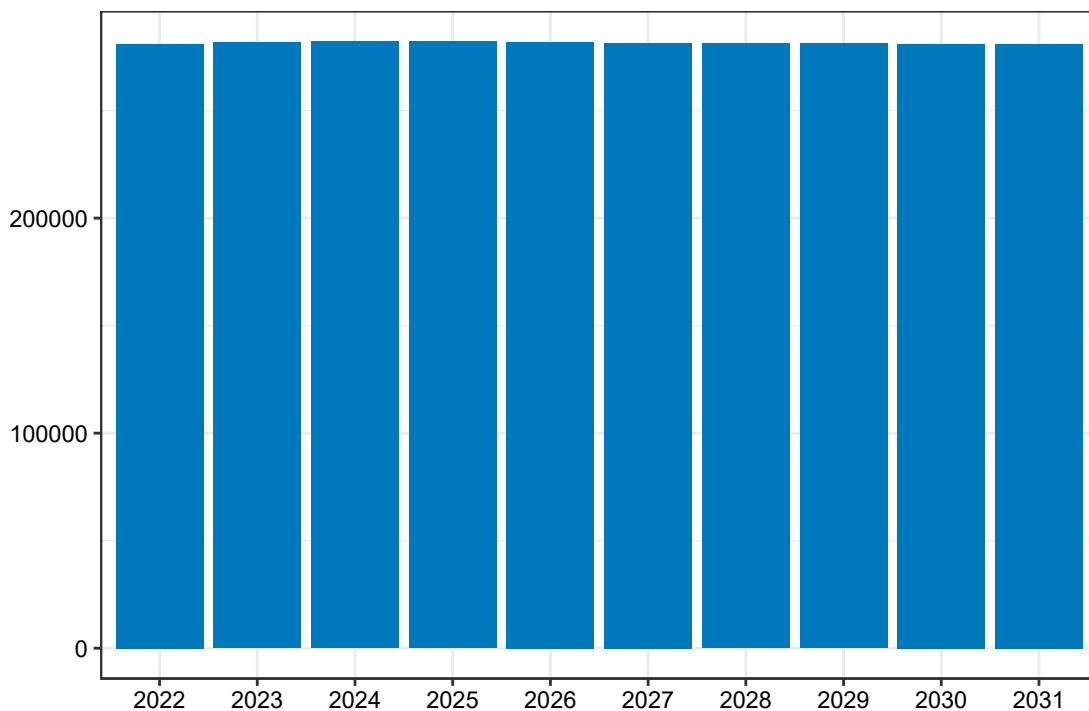
**Mapa 3.2.75:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 281,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

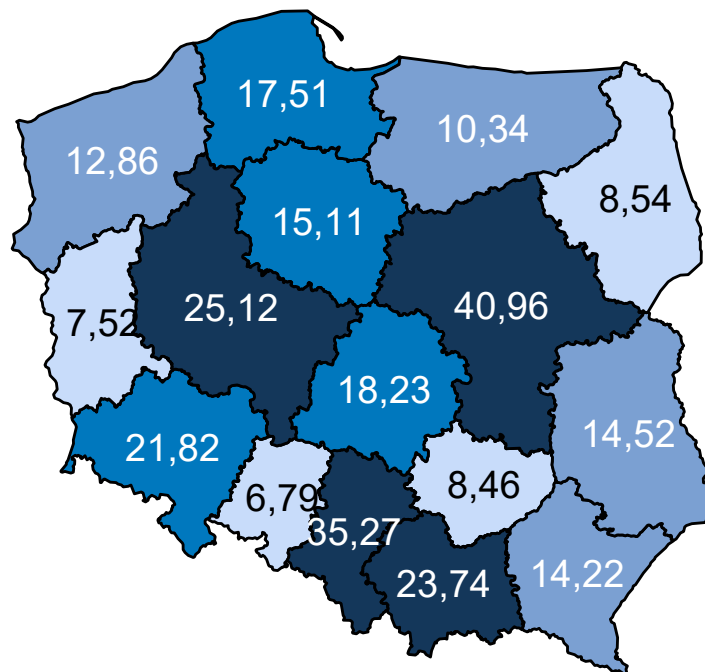
**Wykres 3.2.32:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 10,34 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

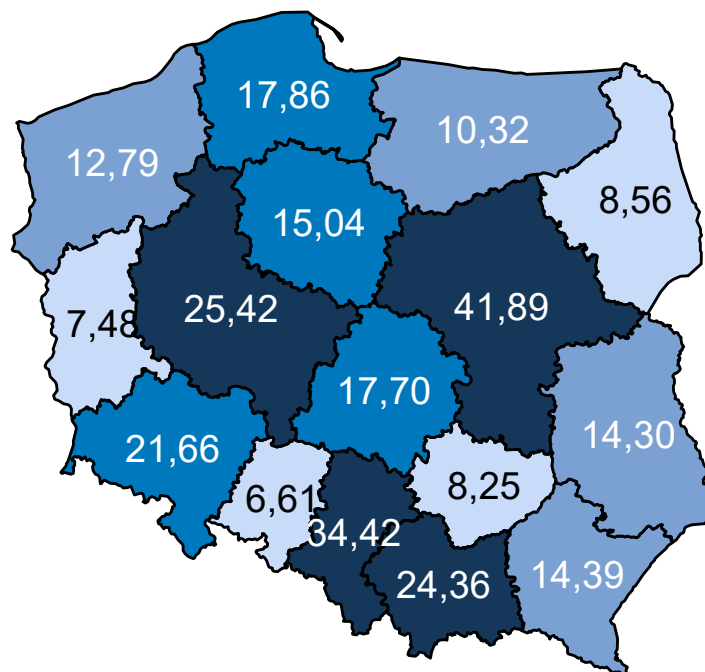


**Mapa 3.2.76:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.77:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

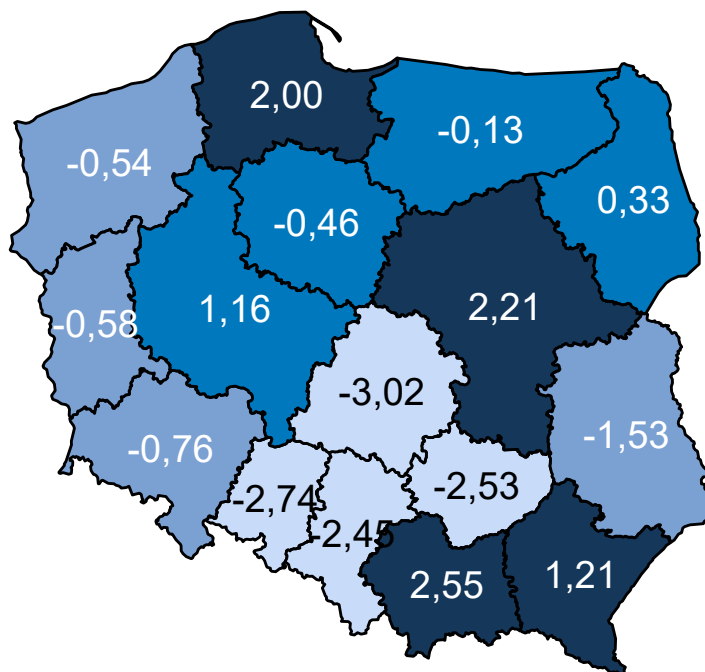


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,13%.

**Mapa 3.2.78:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

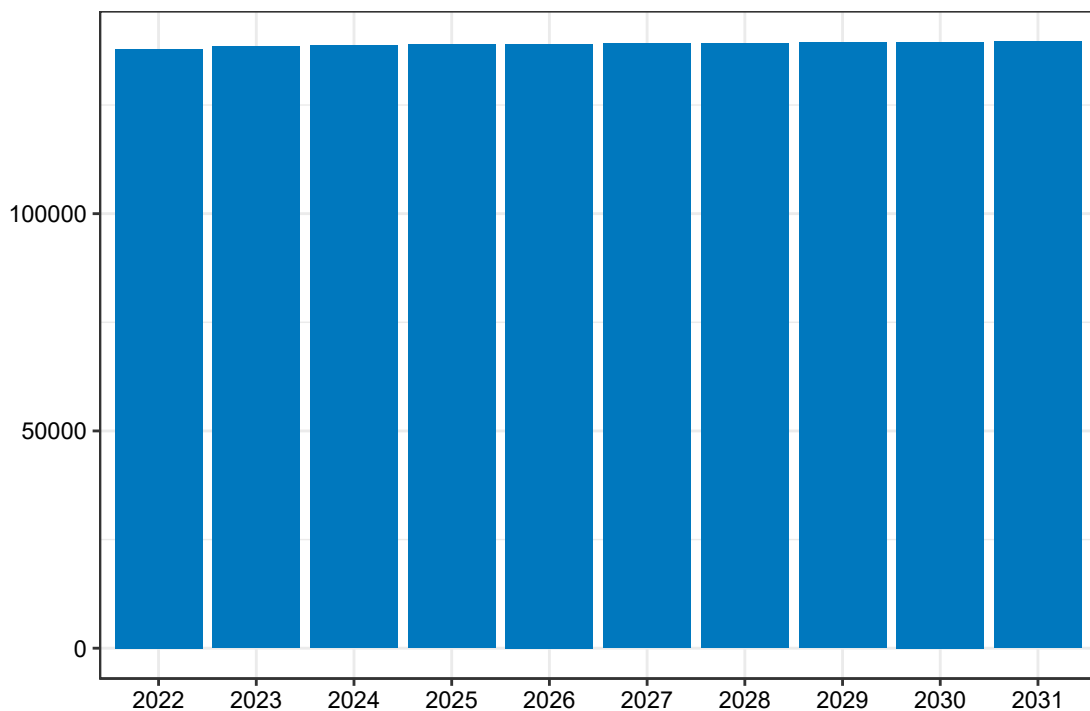


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 137,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 139,6 tys. (wzrost o 1.2 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

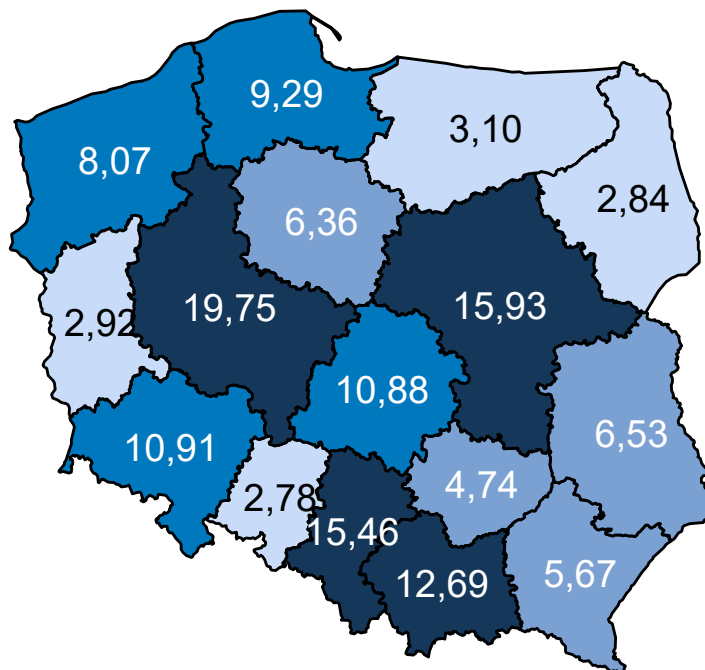
**Wykres 3.2.33:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

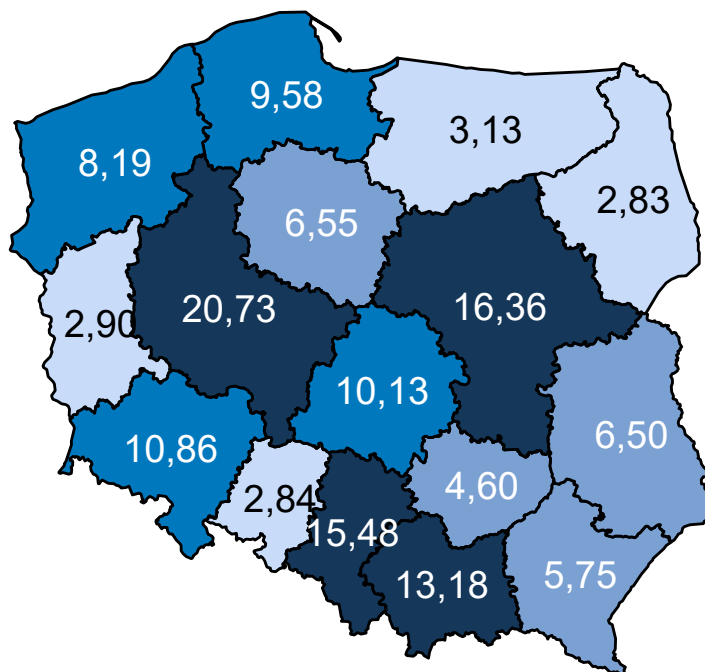
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

**Mapa 3.2.79:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.80:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

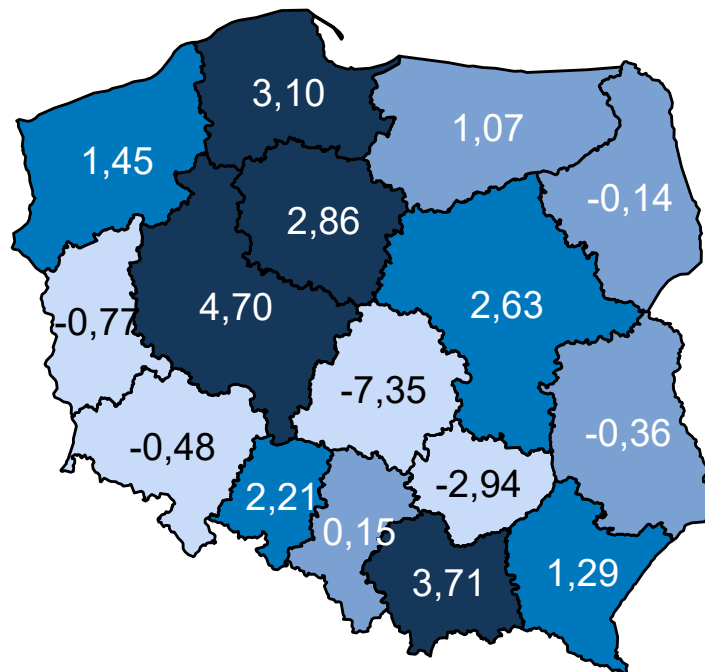


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,07%.

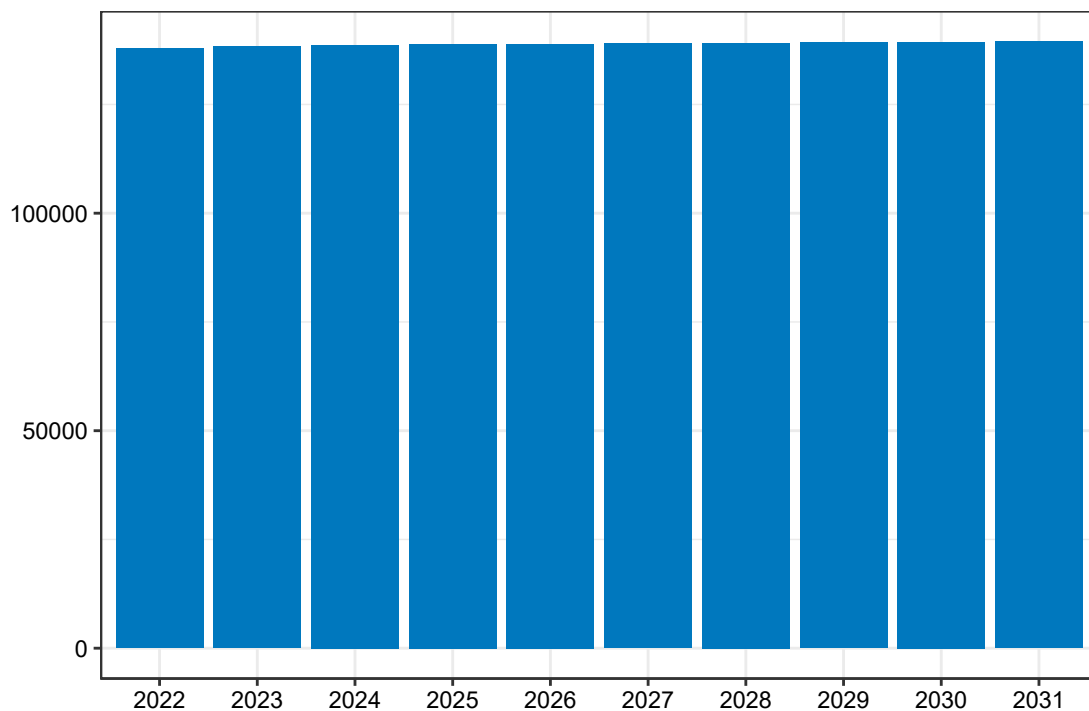
**Mapa 3.2.81:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

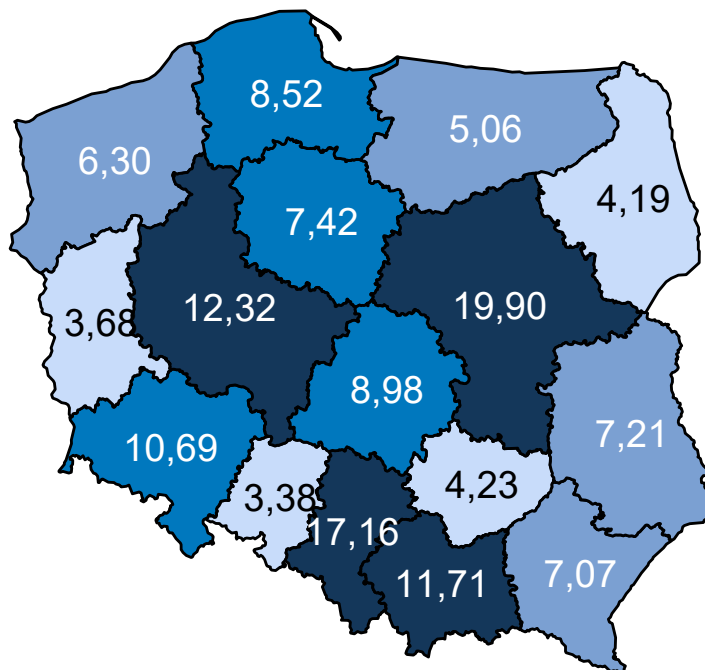
W latach 2022–2031 dla grupy Inne przewlekłe choroby układu oddechowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 137,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 139,5 tys. (wzrost o 1.2 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.34:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

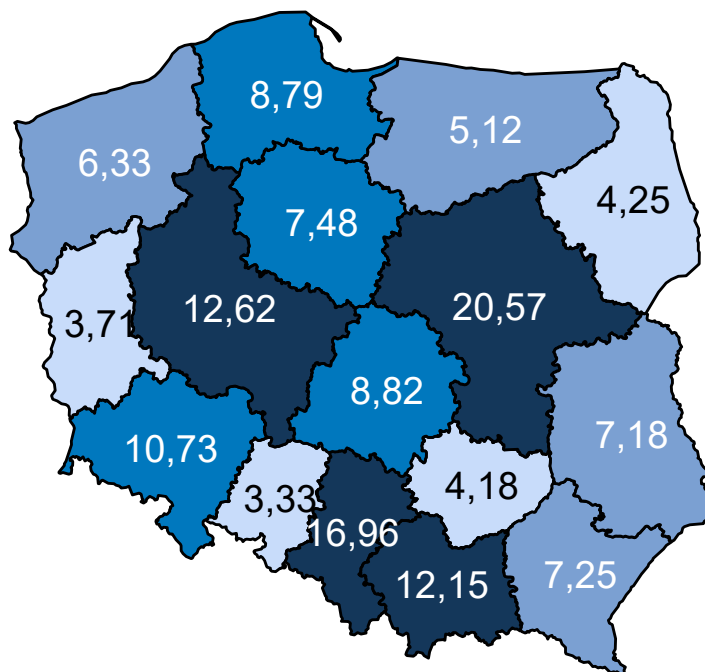
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

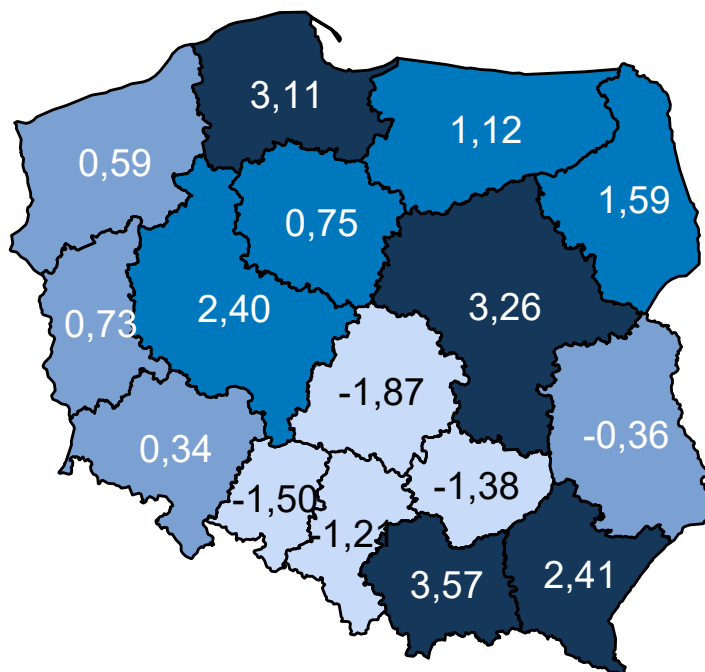


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,12%.

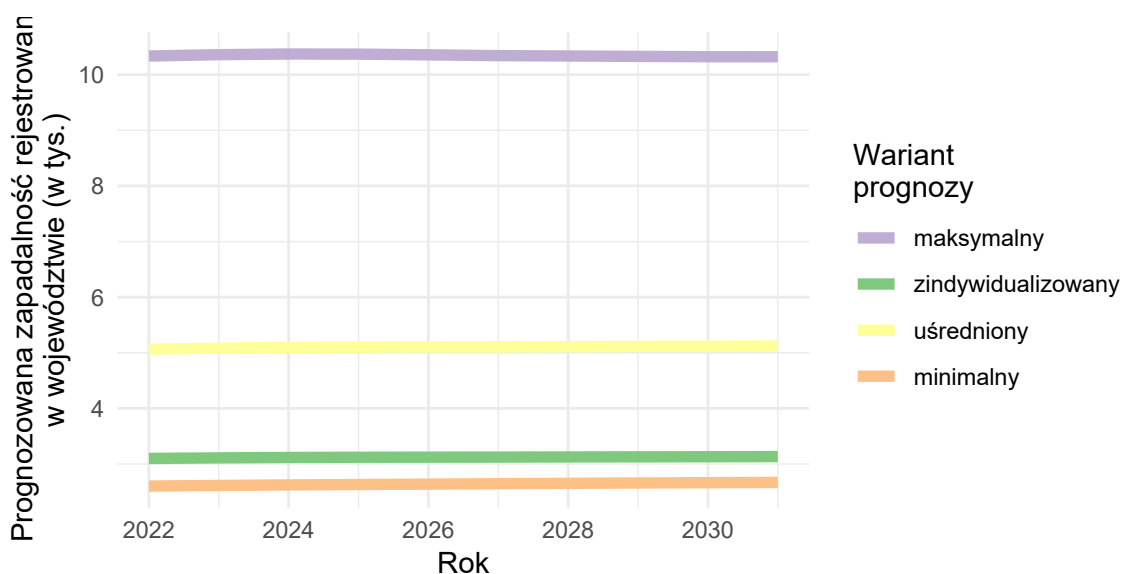
**Mapa 3.2.84:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.35.

**Wykres 3.2.35:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

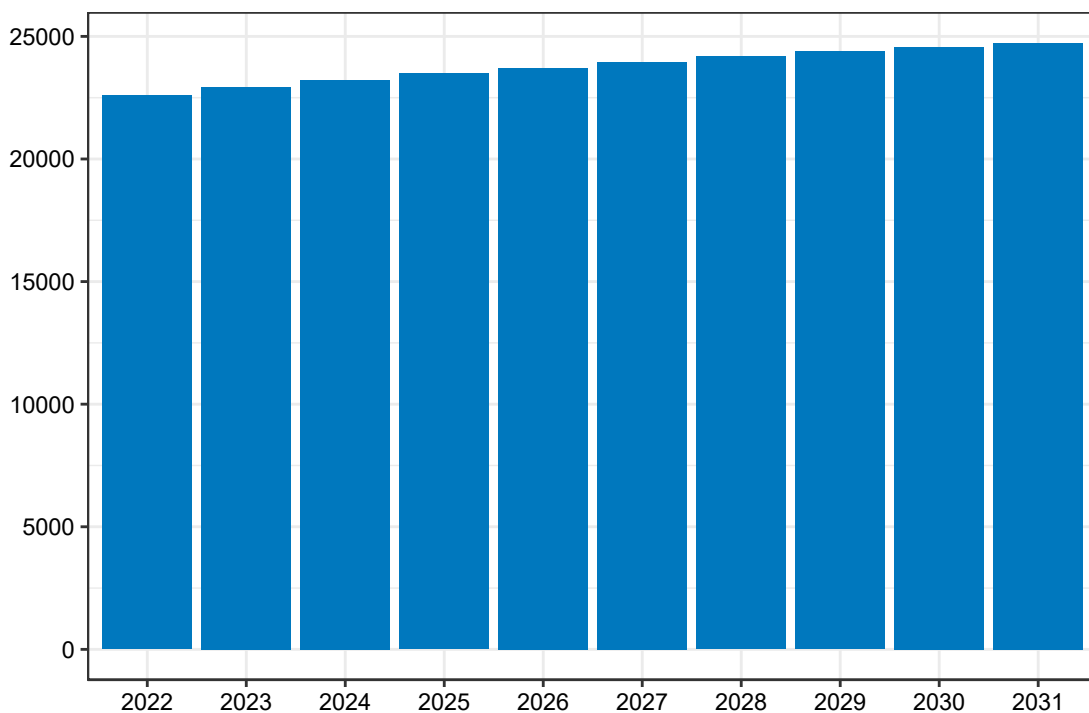


## Niewydolność oddychania

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 24,7 tys. (wzrost o 9.3 %). Wykres 3.2.36 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

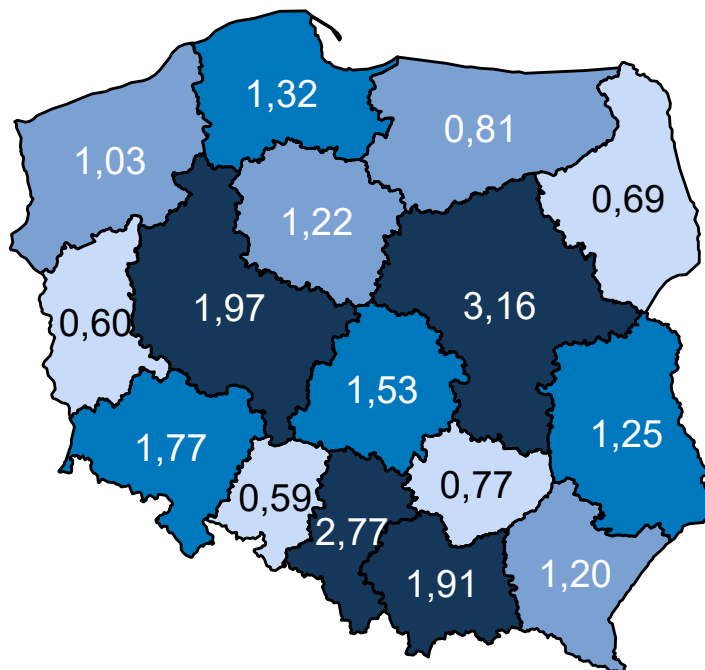
**Wykres 3.2.36:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

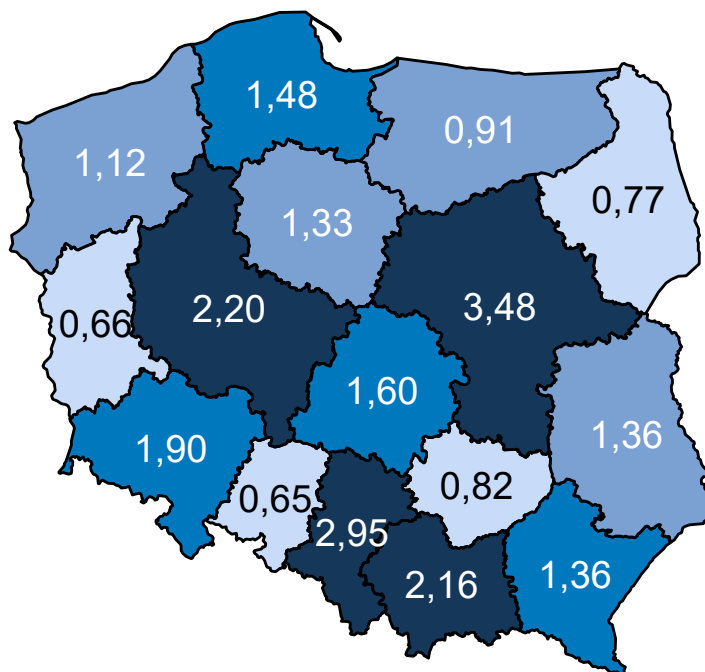
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,81 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

**Mapa 3.2.85:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.86:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

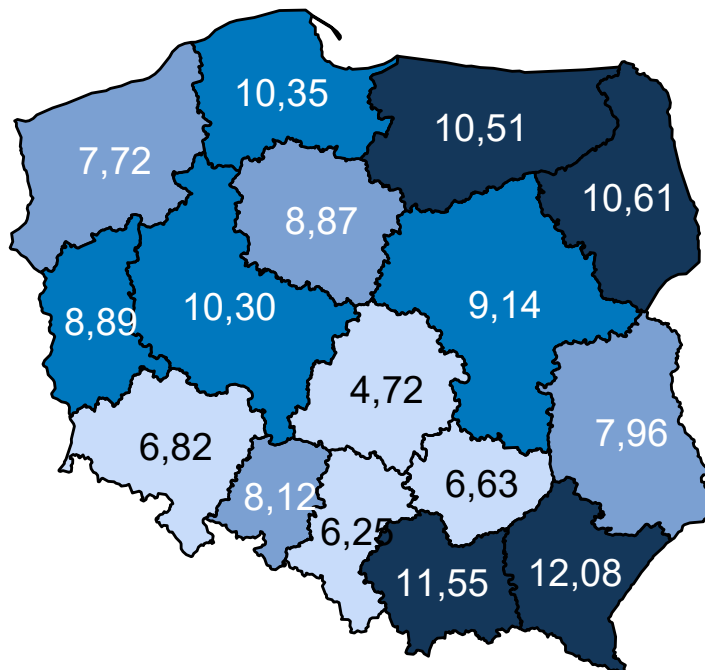


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,51%.

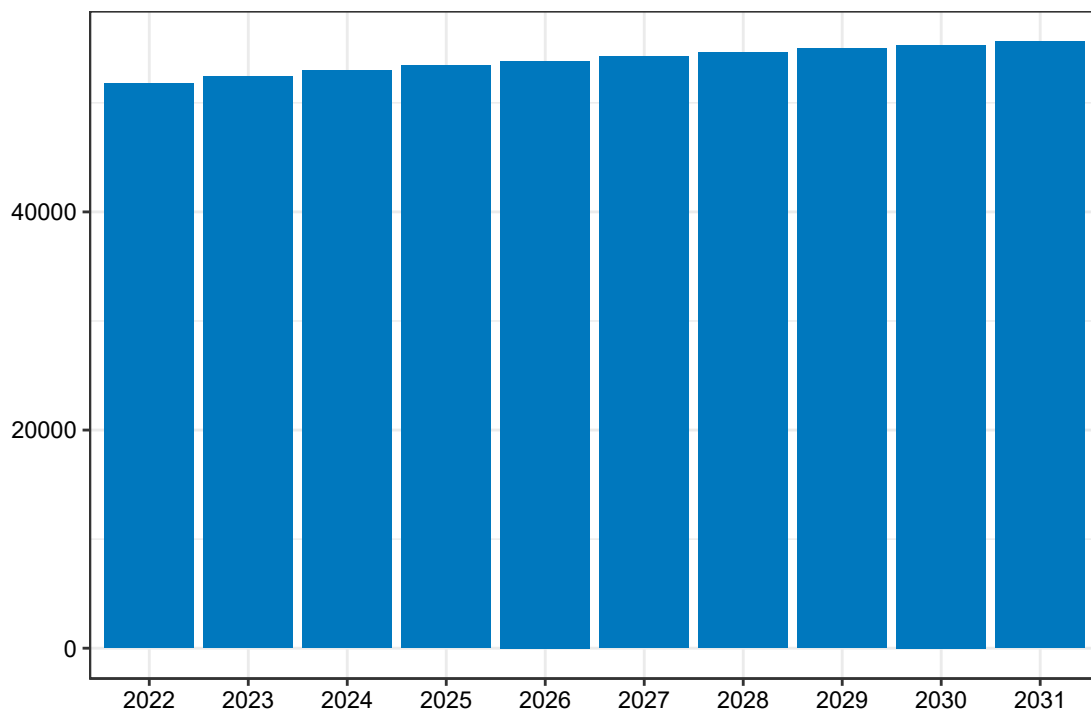
**Mapa 3.2.87:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

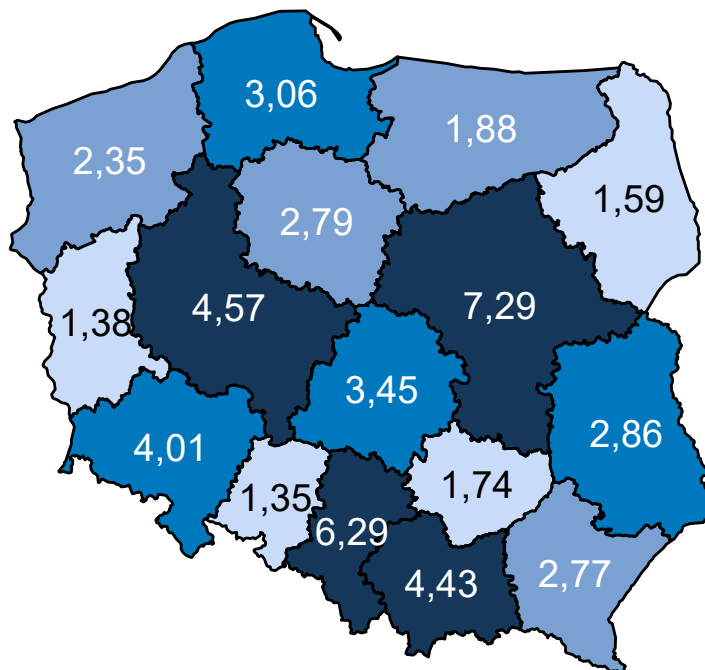
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 51,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 55,6 tys. (wzrost o 7.3 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

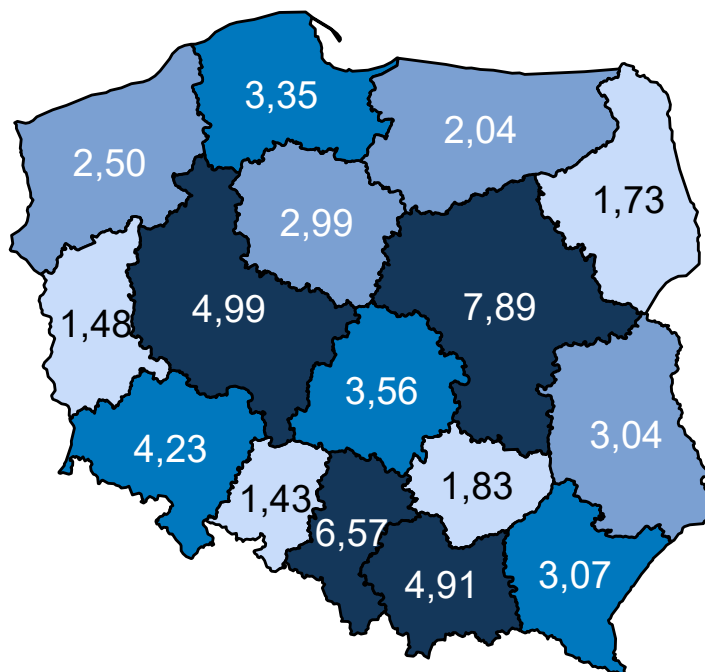
Mapa **3.2.88** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.89**.

**Mapa 3.2.88:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.89:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

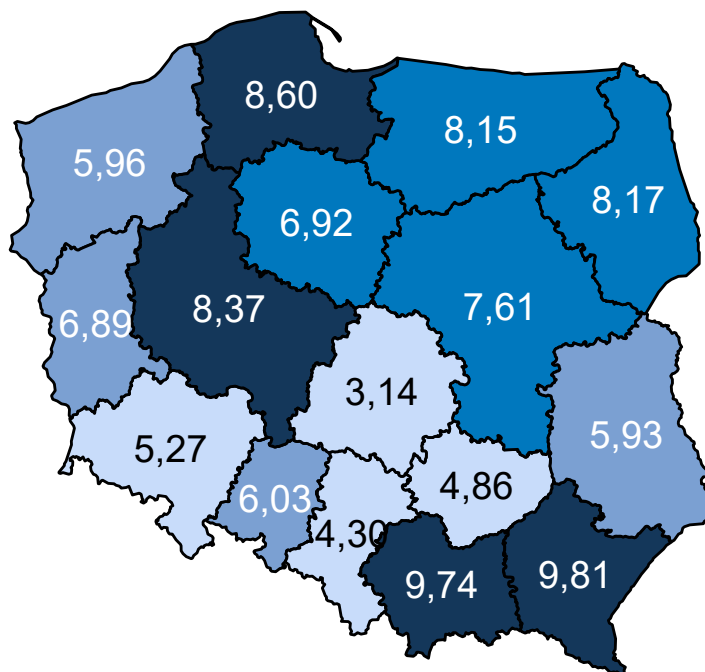


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,15%.

**Mapa 3.2.90:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

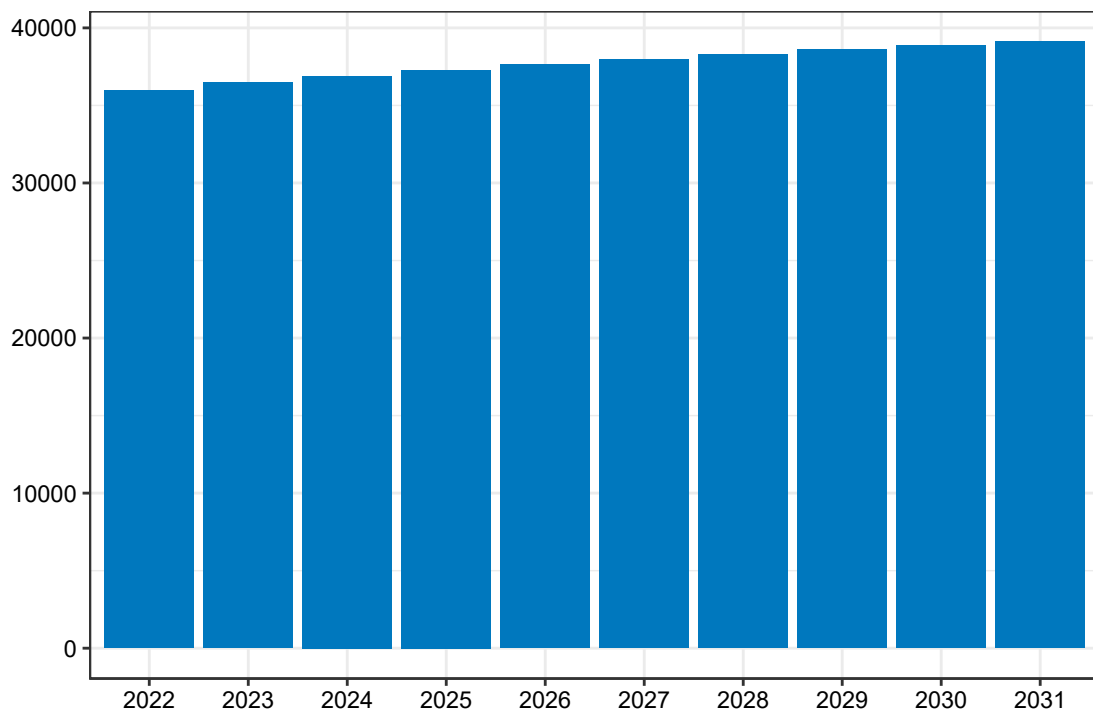


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 39,1 tys. (wzrost o 8,6 %). Wykres 3.2.38 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

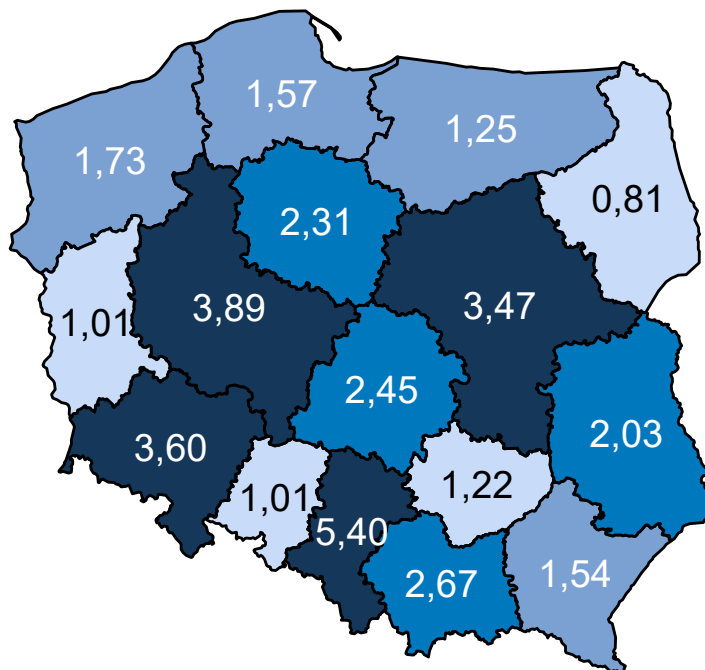
**Wykres 3.2.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

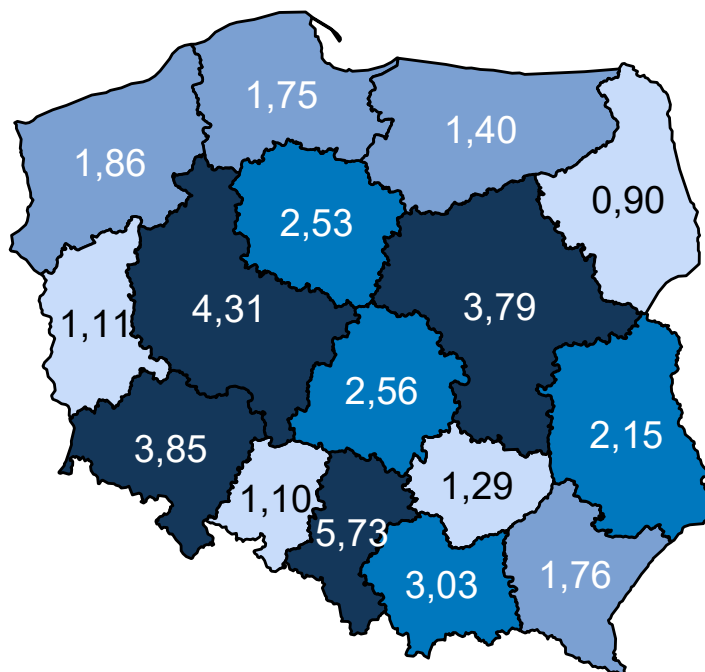
Mapa **3.2.91** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,25 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.92**.

**Mapa 3.2.91:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.92:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



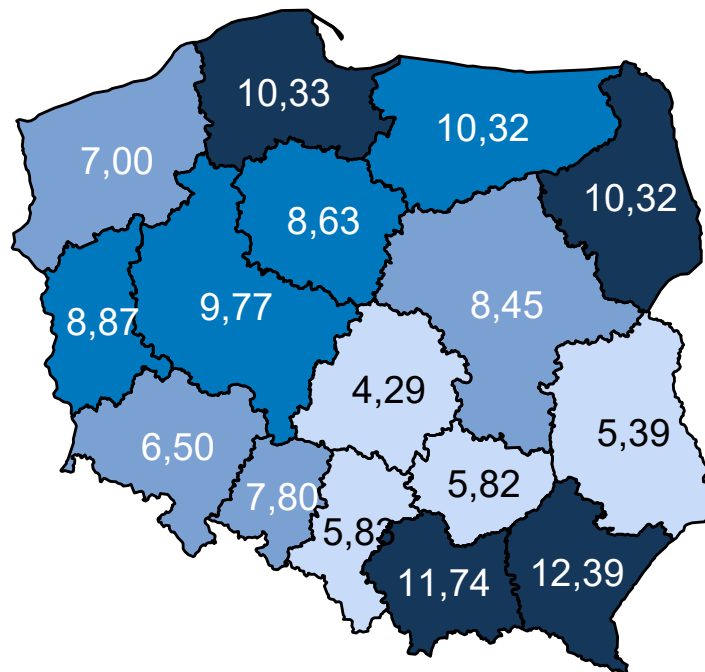
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,32%.

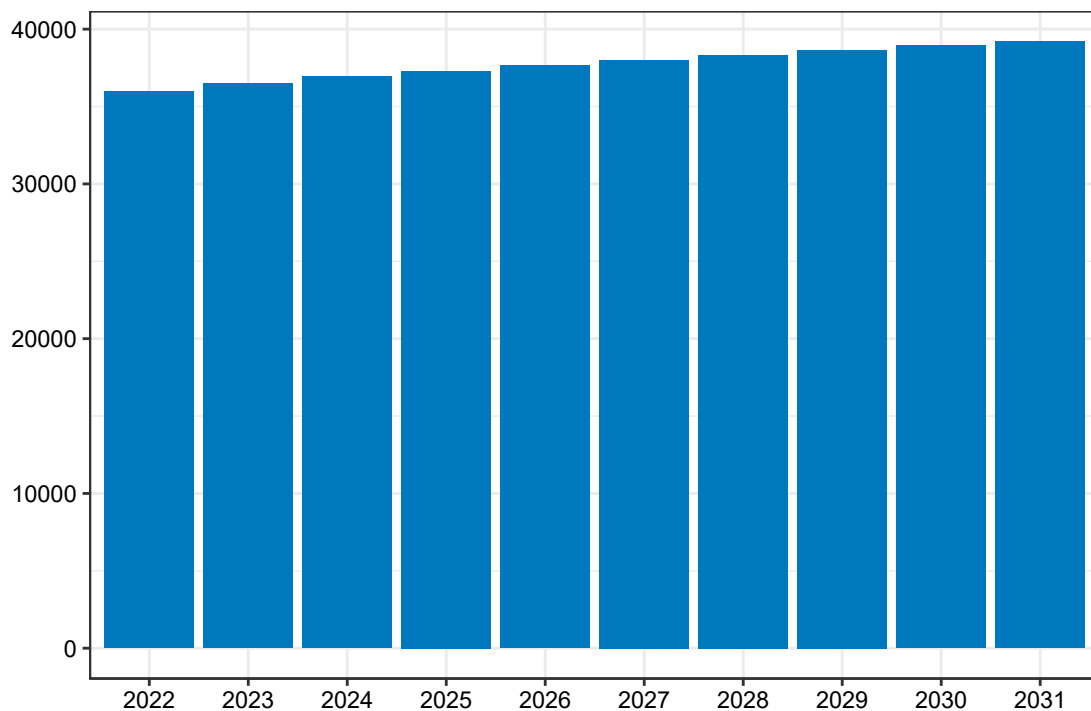
**Mapa 3.2.93:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

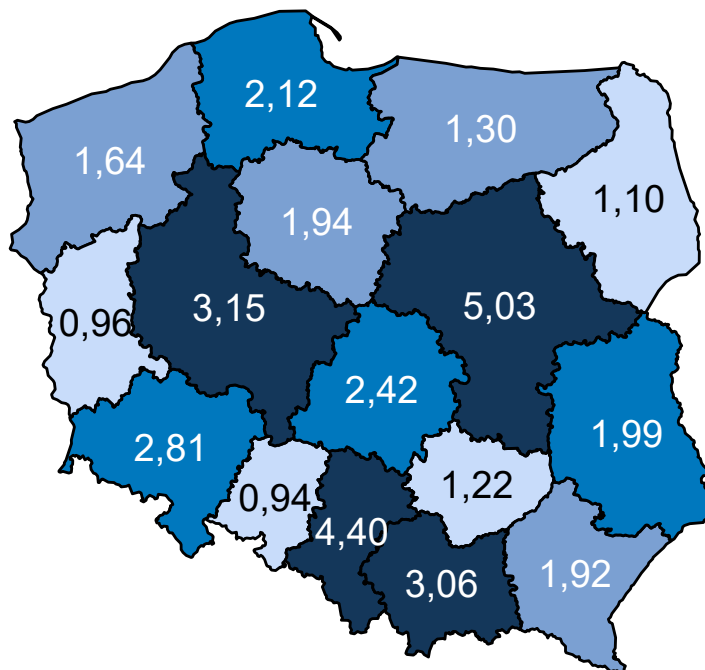
W latach 2022–2031 dla grupy Niewydolność oddychania prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 39,2 tys. (wzrost o 8.9 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.39:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

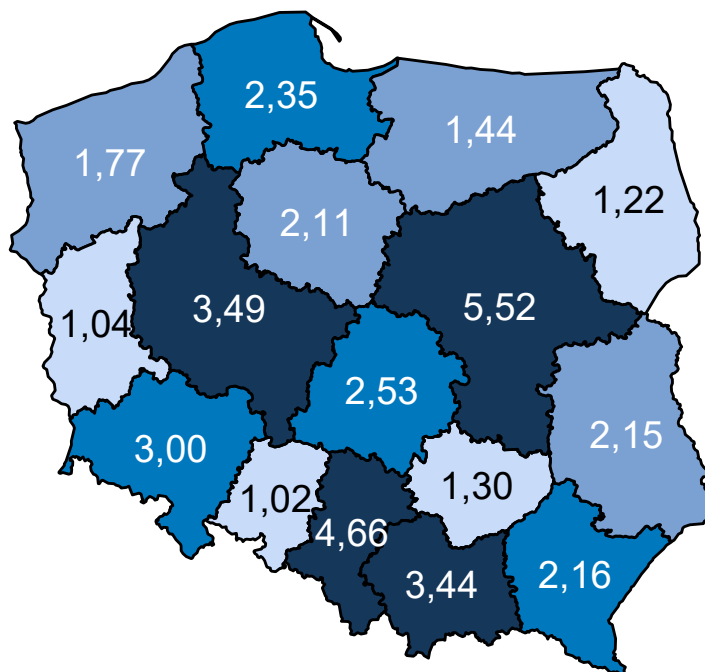
Mapa 3.2.94 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie warmińsko-mazurskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.95.

**Mapa 3.2.94:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.95:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

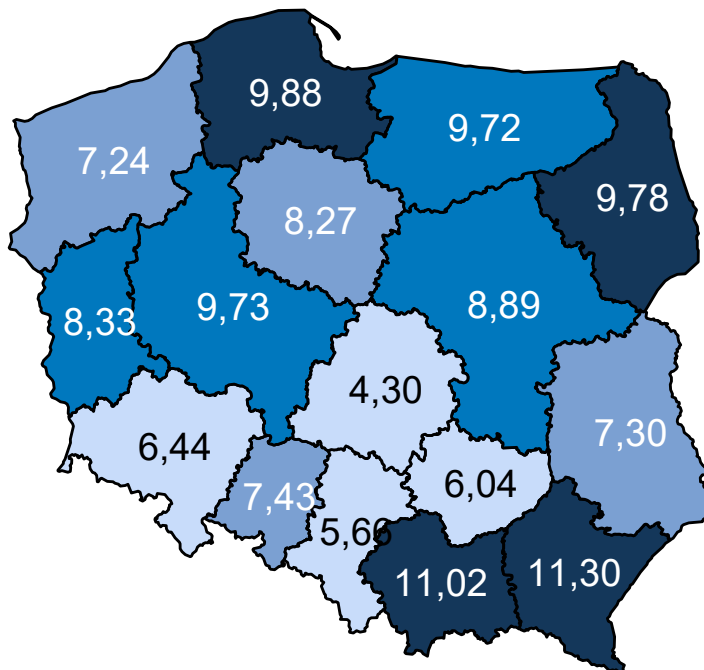


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie warmińsko-mazurskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,72%.

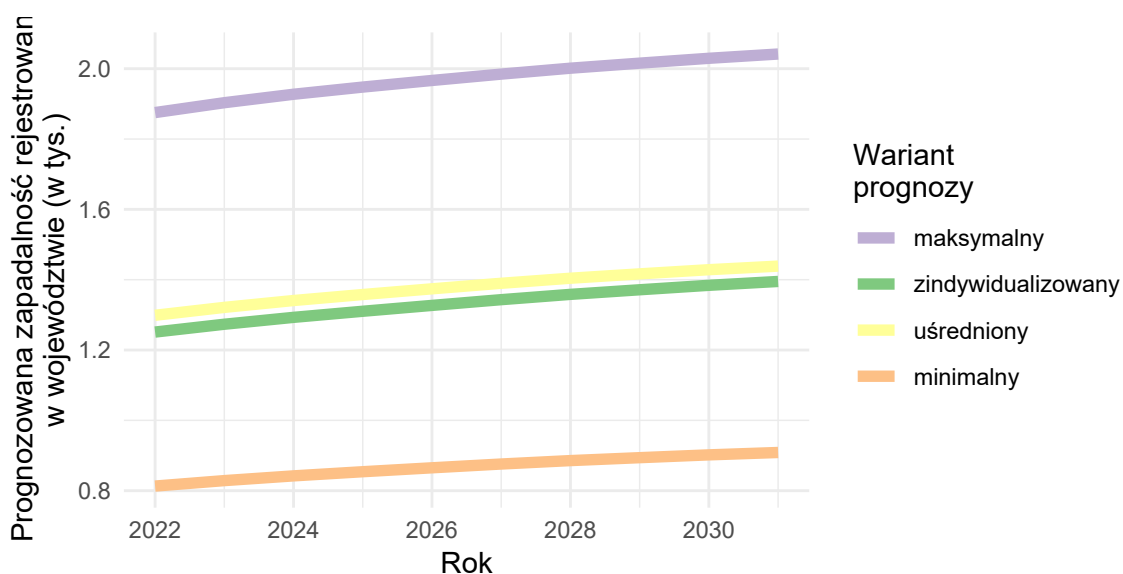
**Mapa 3.2.96:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.40.

**Wykres 3.2.40:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 3.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorobowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki chorobowości szpitalnej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wieś),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach<sup>2</sup>. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym chorobowość szpitalna jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik chorobowości szpitalnej pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach chorobowości szpitalnej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki chorobowości szpitalnej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

<sup>2</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.